

A: AREZZO SVILUPPO Azienda Speciale
della Camera di Commercio di Arezzo
Via Spallanzani, 25 - 52100 AREZZO
Fax: 0575/300953



Arezzo Sviluppo
AZIENDA SPECIALE
Camera di Commercio di Arezzo

MODULO ISCRIZIONE DA RESTITUIRE ENTRO IL 19 OTTOBRE 2017

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE (D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

I sottoscritt_ dichiara di essere stat_ preventivamente ammonit_ sulle responsabilità penali di cui all'art. 26 della Legge 04/01/1968 n. 15 cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci e che, dichiarando gli elementi necessari, autocertifica la veridicità delle informazioni rese.

Firma _____

I SOTTOSCRITT_

DATI ANAGRAFICI												
CODICE FISCALE												
PARTITA IVA												
RAZIONE SOCIALE												
COGNOME												
NOME												
DATA DI NASCITA												
LUOGO DI NASCITA											PROV.	
CITTADINANZA												
INDIRIZZO PER LA FATTURAZIONE												
VIA E N°CIVICO												
COMUNE								CAP		PROV.		
TELEFONO / MOBILE / FAX												
E-MAIL												

CHIEDE DI PARTECIPARE AL:

CORSO DI FORMAZIONE PER GIUDICE ARBITRO - (n. 8 ore)

SI ALLEGANO I SEGUENTI DOCUMENTI:

- ✓ Ricevuta del versamento della quota di partecipazione;
- ✓ fotocopia fronte-retro documento di riconoscimento in corso di validità;

Firma _____

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE (D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 art. 46)

I SOTTOSCRITT_

COGNOME												
NOME												
DATA DI NASCITA												
LUOGO DI NASCITA											PROV.	
INDIRIZZO (VIA E N°CIVICO)												
COMUNE								CAP		PROV.		

DICHIARA DI ESSERE IN POSSESSO DEI SEGUENTI TITOLI DI STUDIO

LAUREA / DIPLOMA												
Conseguita/o												
In data												

ALTRO

ORDINE / COLLEGIO												
DI												

Firma _____

Informativa ai sensi dell'Art. 13 Decreto Legislativo 196/2003 sulla tutela dei dati personali

Desideriamo informarla che, ai sensi del D. Lgs. N. 196/2003, i dati personali da lei forniti, saranno trattati dall'Azienda Speciale Arezzo Sviluppo per gli adempimenti connessi alla gestione dell'attività di formazione richiesta e per indagini di mercato sulla tipologia di utenze dei suoi servizi.

I dati personali potranno essere comunicati a terzi, ove previsto dal progetto (per esempio ad aziende disponibili ad ospitare gli allievi in stage, alle aziende ed enti alla ricerca di personale, agli enti finanziatori dei progetti o titolari di progetti finanziati di cui Arezzo Sviluppo è partner.

I dati potranno essere utilizzati per l'invio di materiale informativo relativo ad iniziative di formazione.

Il conferimento dei dati è facoltativo. Il mancato conferimento degli stessi potrà pregiudicare la partecipazione alle suddette iniziative di formazione.

I dati personali da Voi forniti saranno registrati e conservati in una banca dati e saranno custoditi e trattati con criteri e sistemi atti a garantire la loro riservatezza e la loro sicurezza.

Si rammenta che ai sensi dell'art. 7 del T.U. 196/03, l'interessato ha diritto ad avere conferma dell'esistenza di dati che lo riguardano, di rettificarli o aggiornarli, di cancellarli o di opporsi al loro trattamento.

Titolare dei dati personali è l'Azienda Speciale "Arezzo Sviluppo" con sede in Via Spallanzani, 25 – 52100 Arezzo – Tel. 0575/3030 - e.mail: fo.ar@ar.camcom.it e responsabile del procedimento è il coordinatore del corso.

Con l'apposizione della firma nello spazio sottostante, si esprime il proprio consenso a quanto sopra.

L'espressione del proprio consenso è altresì estesa ad eventuali immagini o riprese fotografiche che potranno essere utilizzate esclusivamente da "Arezzo Sviluppo" per conservare nei propri archivi o per diffondere sui social media ai soli fini istituzionali connessi alla gestione delle attività di formazione.

Data _____

Firma _____

- **Allegare ricevuta di versamento di € 100,00 effettuato presso la Banca Valdichiana (Arezzo Centro) - IBAN: IT79 N084 8914 1010 0000 0372 698 - Intestato a AREZZO SVILUPPO - Via Spallanzani, 25 Arezzo.**

- La rinuncia di partecipazione al corso dovrà essere comunicata entro **cinque giorni** dall'inizio dell'attività formativa. In caso contrario la quota di partecipazione non verrà rimborsata.

- ✓ **Orario delle lezioni:** dalle ore 9:00 alle ore 13,00 e dalle 14,00 alle 18,00.
- ✓ **Tipo di attestato finale che si consegue:** attestato di partecipazione/frequenza al corso.
- ✓ **Materiale didattico previsto:** dispense
- ✓ **Servizi offerti:** tutoraggio
- ✓ **Docenti:** Prof. Francesco Paolo Luiso;

Il corso avrà luogo solo al raggiungimento di un numero minimo di partecipanti