

Area Formazione Abilitante

**MODULO DI ISCRIZIONE**  
corso  
**SOMMINISTRAZIONE E VENDITA ALIMENTI**  
2020

**IL SOTTOSCRITTO**

COGNOME \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

**consapevole delle sanzioni penali**, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000 nonché della decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, **qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese** (art. 75 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

**DICHIARA QUANTO SEGUE:**

Nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Cittadinanza \_\_\_\_\_ Sesso M  F

Codice fiscale \_\_\_\_\_

**Residente** nel Comune di \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

in Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Domicilio (se diverso dalla residenza) \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

**Richiesta fattura:** Si  No

**CHIEDE DI ISCRIVERSI AL CORSO:**

**SVA TRENTO** 1  2  3  4  5  6  7  8

**SVA ROVERETO** 1  2  **SVA ARCO** 1  2  **SVA CLES**

**SVA TESERO**  **SVA PERGINE**  **SVA TIONE**  **SVA TRANSACQUA**

In caso di ritiro dal corso, per qualsiasi motivo, anche prima del suo inizio, la quota d'iscrizione non sarà restituita.

Il corso a cui si iscrive prevede delle modalità di realizzazione e una calendarizzazione che potrebbero subire delle variazioni anche significative in relazione a possibili misure e provvedimenti restrittivi che le autorità pubbliche potrebbero assumere per fronteggiare eventuali emergenze sanitarie. Firmando la presente scheda di iscrizione Lei accetta che l'Ente gestore dell'attività formativa possa, in relazione a quanto sopra, modificare anche sensibilmente e in via unilaterale le modalità didattiche e i calendari, nel rispetto delle normative provinciali e nazionali che disciplinano le attività formative abilitanti.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

## ***Informativa e consenso Privacy – Regolamento (UE) 2016/679***

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR), La informiamo che i Suoi dati personali saranno trattati da Accademia d'Impresa – Azienda speciale della CCIAA di Trento, Titolare del trattamento, al fine di garantire la Sua corretta iscrizione al corso: **SVA 2020**.

Il conferimento dei dati è necessario in relazione alla suddetta finalità; pertanto il mancato conferimento degli stessi impedirà di procedere alla Sua iscrizione. Previo Suo espresso consenso, i Suoi dati personali saranno trattati anche per l'invio della nostra newsletter contenente informazioni relative ai nostri corsi di formazione. Le ricordiamo che avrà sempre la possibilità di revocare il consenso a tale iscrizione cliccando sull'apposito link presente in ogni newsletter. Il conferimento dei Suoi dati per tali finalità è libero, ed il mancato consenso alla ricezione del materiale informativo non pregiudicherà in alcun modo la Sua iscrizione al corso in oggetto ma Le impedirà di ricevere la nostra newsletter.

I dati raccolti saranno conservati esclusivamente per il tempo necessario ad adempiere alla finalità indicata (salvo diversi obblighi di legge). In nessun caso i Suoi dati saranno diffusi, né trasferiti all'estero, ma potranno essere resi accessibili alla Provincia autonoma di Trento – Servizio per il reclutamento e gestione del personale della scuola – per le finalità relative all'espletamento della delega prevista dall'Accordo di Programma fra la CCIAA di Trento e la Provincia di Trento (artt. 6 e 22) e ai terzi che svolgono, per conto del Titolare stesso, la fornitura di servizi connessi al recapito della newsletter nei limiti e con le modalità previste dalla normativa vigente.

Lei potrà far valere i Suoi diritti di cui agli artt. 15 e ss. del GDPR (cancellazione, blocco, aggiornamento, rettifica, portabilità, integrazione dei dati, opposizione al loro trattamento) scrivendo ad Accademia d'Impresa, via Asiago, 2, 38123 Trento ([accademia@accademiadimpresa.legalmail.it](mailto:accademia@accademiadimpresa.legalmail.it)) oppure al Responsabile della protezione dei dati ([rpd@tn.legalmail.camcom.it](mailto:rpd@tn.legalmail.camcom.it)).

Lei ha, altresì, il diritto di proporre reclamo all'Autorità garante per la protezione dei dati personali qualora ritenesse che tali diritti non Le siano stati riconosciuti.

Letta e compresa l'informativa privacy, acconsento al trattamento dei miei dati personali per ricevere la newsletter di Accademia d'Impresa.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

---

### **A cura dell'Ufficio:**

Il dipendente addetto accerta l'identità tramite documento di riconoscimento n° \_\_\_\_\_

Data

Firma