

Alla Direzione
Ente Scuola Edile Nuorese
Via Donatori di Sangue, 6/8
08100 NUORO

OGGETTO: **"PERCORSI DI ISTRUZIONE E FORMAZIONE PROFESSIONALE PER IL CONSEGUIMENTO DELLA QUALIFICA PROFESSIONALE DI CUI ALL'ART. 17 COMMA 1, LETT. A) DEL D.LGS. 226/2005 E SPERIMENTAZIONE DEL SISTEMA DUALE. ANNI FORMATIVI 2020 - 2023**

Domanda di PRE-ISCRIZIONE:

_____ I _____ sottoscritt _____
Cognome Nome

nat _____ a _____ il _____

residente in _____ Via/P.zza _____ n. _____

Tel. Ab. _____ Cell. _____

Codice Fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Domicilio: Città _____ Via _____ n. _____ Tel _____
 Se diverso dalla residenza _____

Dati Genitori: _____
Padre Madre

Chiede

Di poter essere ammesso alla frequenza del corso inserito nell'elenco provvisorio dei Percorsi Formativi **leFP 2020 - 2023** dalla Regione Autonoma della Sardegna, Assessorato del Lavoro, Formazione Professionale, Cooperazione e Sicurezza Sociale, proposto dall'**Ente Scuola Edile Nuorese** in ATS con l'**IFOLD (Ente Capofila)**

SEDE	DENOMINAZIONE CORSO	
NUORO	OPERATORE ELETTRICO	<input type="checkbox"/>

A tal fine dichiara:

1. Di essere in possesso dei requisiti previsti dall'Avviso in oggetto (licenza media ed età inferiore ai 17 anni)
2. di allegare i seguenti documenti:
 - Copia del documento di identità del dichiarante (genitore o chi esercita la potestà genitoriale)
 - Copia del documento di identità dell'aspirante Allievo
 - Copia del Codice Fiscale
 - Copia del Permesso di soggiorno (se Extracomunitario)
 - Copia dell'Atto di Regolarità di soggiorno (per gli aspiranti Allievi Comunitari ma non Italiani - decreto legislativo n. 30 del 6 febbraio 2007)
 - Copia Licenza scuola media inferiore
3. Di essere a conoscenza che l'**iscrizione** al corso sarà formalizzata successivamente, con l'attivazione della piattaforma dedicata sul SIL SARDEGNA.

Nuoro, _____

Firma di chi esercita la potestà genitoriale

Firma dell'aspirante Allievo

Legge sulla privacy –

INFORMATIVA. L'ESEN, e l'IFOLD ai sensi della Legge 196/2003, La informano che i dati personali forniti, potranno formare oggetto di trattamento, nel rispetto della normativa sopra richiamata. Per trattamento di dati personali si intende la loro raccolta, registrazione, organizzazione, conservazione, elaborazione, modificazione, selezione, estrazione, raffronto, utilizzo, interconnessione, blocco, comunicazione, diffusione, cancellazione e distribuzione ovvero la combinazione di due o più di tali operazioni. Titolari dei suddetti trattamenti sono l'Ente Scuola Edile Nuorese, Via Donatori di Sangue, 6/8 Nuoro e l'IFOLD via Peretti 1 - Cagliari. Tali dati verranno trattati per finalità istituzionali, connesse o strumentali all'attività dell'Ente, cioè a titolo semplificato e non limitativo potranno essere comunicati a Enti Pubblici, Professionisti o Società incaricate dall'ESEN e dall'IFOLD Società di Assicurazioni e Istituti di Credito. La informiamo altresì che, in relazione ai predetti trattamenti, Lei potrà esercitare i diritti di cui all'art. 8 della Legge 196/2003. L'eventuale **rifiuto a fornirci i suoi dati personali** e a darci l'autorizzazione per il trattamento di cui sopra comporta **l'impossibilità dell'ammissione al corso**.

CONSENSO. In relazione all'informativa fornitami e del cui contenuto sono a conoscenza esprimo il mio consenso nei casi richiesti dalla Legge 196/2003 al trattamento dei miei dati personali da parte dell'ESEN e dell'IFOLD per le finalità istituzionali, connesse o strumentali; alla comunicazione ed all'invio dei dati stessi ai terzi appartenenti alle categorie indicate nella suddetta informativa; al trattamento dei miei dati personali, da parte di persone fisiche o giuridiche incaricate dall'ESEN e dall'IFOLD a che il trattamento dei miei dati personali possa avvenire manualmente e/o con modalità elettroniche e/o automatizzate idonee a collegare i dati stessi anche a quelli di altri soggetti, in base ai criteri qualitativi, quantitativi e temporali, ricorrenti o definibili di volta in volta.

Nuoro, _____

Firma di chi esercita la potestà genitoriale

Firma dell'aspirante Allievo

Spazio riservato all'Amministrazione

Domanda ricevuta il: _____ Timbro e firma del Ricevente _____