

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE CORSO

Il/La sottoscritto/a _____
CHIEDE

di essere ammesso a partecipare al corso “ _____ ” della durata di _____ ore

A tal fine, ai sensi e per gli effetti del D.P.R. n. 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali per dichiarazioni mendaci, falsità ed uso di atti falsi, ai sensi dell'art. 76 del citato D.P.R. n. 445/2000, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

1) di essere nato/a a _____ prov. _____ il _____
nazione _____ codice fiscale _____ I

2) di essere di sesso [M] [F]

3) di essere cittadino [] Italiano
[] Comunitario _____ (indicare nazionalità)

4) di essere residente nel Comune di _____ CAP _____

Prov. _____ Via/Piazza _____ n. _____ telefono _____

cellulare _____ Mail _____ Pec _____

5) di essere domiciliato (se indirizzo diverso dalla residenza) al seguente indirizzo

Prov. _____ Via/Piazza _____ n. _____ telefono _____

cellulare _____ Mail _____ Pec _____

6) di avere il seguente indirizzo di posta elettronica per eventuali comunicazioni

_____ (campo obbligatorio e compilato in modo leggibile)

7) di essere _____ di “.....” presso l’istituto Scolastico-Azienda - Università
_____ con sede in _____ via _____
tel. _____

8) di autorizzare l’AdIM Srl al trattamento dei dati personali e sensibili, ai sensi del D.lgs. Vo n. 196/2003

Data _____

_____ Firma

Liberatoria di utilizzo delle immagini

9) di autorizzare l’AdIM Srl alla pubblicazione di materiale video e fotografico nell’ambito delle attività inerenti il corso. Prendo atto della eventuale possibile registrazione nei motori di ricerca e della possibilità che l’immagine venga pubblicizzata via web, stampa e qualsiasi altra modalità. Autorizzo la pubblicazione dei dati personali nella forma in cui sono esposti che accetto come conformi alle esigenze di privacy. Autorizzo, secondo le esigenze tecniche, eventuali modifiche delle immagini fornite e ne fornisco il pieno consenso alla pubblicazione. Attraverso questa istanza liberatoria l’AdIM Srl viene svincolata da ogni responsabilità diretta o indiretta inerente i danni al mio patrimonio e alla mia all’immagine. Il sottoscritto, conferma di non aver nulla a pretendere in ragione di quanto sopra indicato e di rinunciare irrevocabilmente ad ogni diritto, azione o pretesa derivante da quanto sopra concesso. La presente autorizzazione non consente l’uso dell’immagine in contesti che pregiudichino la propria dignità personale ed il decoro e comunque per uso e/o fini diversi da quelli sopra indicati.

Data _____

_____ Firma

Documentazione allegata alla domanda:

1. copia in carta semplice di un documento di identità in corso di validità
2. copia curriculum vitae

Data _____

_____ Firma