

COMUNE DI VIGGIANO
AREA A ORGANIZZAZIONE GENERALE
DELL'AMMINISTRAZIONE
Via Roma, 51
85059 Viggiano

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL CORSO DI LINGUA INGLESE

Io sottoscritto (cognome e nome) _____

nato a _____ il _____ residente a _____

via _____ n. _____ CAP _____

CF _____

tel. _____ e-mail _____

In qualità di :

Dipendente del Comune di Viggiano

Residente nel Comune di Viggiano

CHIEDE

di iscriversi al Corso di Inglese organizzato dal Comune di Viggiano in collaborazione con l'Università degli Studi della Basilicata-Centro Linguistico di Ateneo.

Allegati:

- copia del documento di identità (fronte e retro);

Informativa sul trattamento dei dati personali, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs n.196/2003

- a) il trattamento dei dati conferiti con la presente istanza/dichiarazione è finalizzato allo sviluppo del relativo procedimento amministrativo ed alle attività ad esso correlate;
- b) il trattamento sarà effettuato con modalità informatizzate e/o manuali;
- c) il conferimento dei dati è obbligatorio per il corretto sviluppo dell'istruttoria e degli altri adempimenti;
- d) il mancato conferimento di alcuni o di tutti i dati richiesti comporta l'annullamento dell'istanza/dichiarazione;
- e) i dati conferiti potranno essere comunicati, qualora necessario, ad altri Settori dell'Amministrazione Comunale e ad altri soggetti pubblici;

Luogo e data

Firma
