

PROGETTO "NONNO INTER@TTIVO ONLINE"

Il/la sottoscritto/a:

dati anagrafici

cognome _____ nome _____ genere M F

luogo di nascita _____ data _____ C.F. _____

residenza

indirizzo _____ CAP _____ città _____

domicilio (se diverso dalla residenza)

indirizzo _____ CAP _____ città _____

recapito telefonico e dati occupazionali

telefono _____ cellulare _____ altro _____

titolo di studio _____

professione prevalente esercitata _____

C H I E D E

di partecipare al corso d'informatica per persone anziane "NONNO INTER@TTIVO ONLINE";

Data _____

Firma _____

L'istante, ai sensi del T.U. del D.lgs 30 giugno 2003 n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali", autorizza il Piano Sociale di Zona Ambito S4 al trattamento ed all'elaborazione dei dati forniti con la richiesta per finalità gestionali e statistiche, anche mediante l'utilizzo di mezzi elettronici o automatizzati nel rispetto della sicurezza e riservatezza necessarie.

Data _____

Firma _____