



Area Anagrafe Economica
certificata UNI EN ISO 9001

Area Anagrafe Economica

Segreteria corsi 071 5898271

Domanda iscrizione corso qualità: M05P17SP01

DOMANDA DI ISCRIZIONE AL CORSO PER AGENTE/RAPPRESENTANTE DI QUALITA'

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a il _____ a _____ PROV. _____

residente in _____ (c.a.p.): _____ PROV. _____ Via _____

titolare del codice fiscale: _____; telefono: _____;

fax: _____; cellulare: _____; e-mail: _____;

CHIEDE DI POTER PARTECIPARE

al Corso propedeutico alla certificazione “Agente/Rappresentante professionale di qualità” indetto da questo Ente.

IL/LA SOTTOSCRITTO/A È A CONOSCENZA ED ACCETTA:

- *che verranno accolte le prime 15 domande pervenute, in base alla data di consegna all'ufficio o alla data di spedizione postale;*
- *che le domande che non rientrano nelle 15 ammesse al primo corso saranno valide per l'iscrizione ai successivi, sempre secondo l'ordine di presentazione;*
- *di adeguarsi agli orari ed ai giorni di lezione così come deciso dalla direzione dei corsi;*
- *di versare la cifra di € 350,00 all'atto di presentazione della domanda;*

Dichiara di essere debitamente informato di quanto previsto dall'art. 13 del D. Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 (Codice in materia di protezione dei dati personali), ivi compresi i diritti che gli derivano ai sensi dell'art. 7 del medesimo decreto in relazione al trattamento dei dati.

Informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del D.L. n. 196 del 30 giugno 2003, recante il codice in materia di protezione dei dati personali.

Ai sensi dell'art. 13 D.L. 196/2003, ed in relazione ai dati personali di cui la Camera di Commercio entrerà in possesso, La informiamo quanto segue:

Finalità del trattamento

Il trattamento dei dati a Lei riferiti, forniti direttamente o comunque acquisiti, saranno improntati ai principi di correttezza, liceità, trasparenza e di tutela della riservatezza dei Suoi diritti.

I dati sono trattati al fine del procedimento cui si riferisce la domanda.

Modalità del trattamento dei dati

Il trattamento dei dati avviene mediante l'utilizzo di strumenti e procedure idonei a garantirne la sicurezza e la riservatezza, su supporti cartacei e mezzi informatici.

Area Anagrafe Economica

Domanda iscrizione corso qualità: M05P17SP01

Segreteria corsi 071 5898271

Diffusione e comunicazione dei dati. Ambito territoriale di comunicazione

I dati saranno diffusi tramite pubblicazione sul sito camerale, per le sole finalità istituzionali proprie della C.C.I.A.A.; per le stesse finalità potranno essere comunicati alle seguenti tipologie di soggetti: (es. Enti Pubblici, aziende richiedenti, ecc.).

Diritti dell'interessato

L'art. 7 del D.L. 196/2003 conferisce all'interessato l'esercizio di specifici diritti, tra i quali la conferma dell'esistenza o meno dei propri dati personali e la loro messa a disposizione in forma intelligibile; conoscere l'origine dei dati, finalità e modalità del trattamento nonché gli estremi identificati del titolare e dei soggetti cui i dati possono essere comunicati; ottenere l'aggiornamento, l'integrazione dei dati, la cancellazione o il blocco dei dati trattati in violazione della legge; opporsi, per motivi legittimi, al trattamento dei dati.

Titolare del Trattamento

Titolare del trattamento è la Camera di Commercio di Ancona con sede in P.zza XXIV Maggio, 1.

Responsabile del Trattamento

Responsabile del trattamento è il dirigente dell'area anagrafe economica.

(DATA)

(FIRMA PER ESTESO)

ALLEGATI:

1. versamento di € 350,00 da effettuare in contanti presso l'ufficio oppure sul c/c postale n. 238600 intestato alla Camera di Commercio di Ancona - causale: "Quota di partecipazione al "Corso Agente/Rappresentante professionale di qualità";
2. fotocopia di un valido documento d'identità.