Camera di Commercio Frosinone

Innova
AZIENDA SPECIALE
SERVIZI E FORMAZIONE
Camera di Commercio Frosinone

SCHEDA DI PARTECIPAZIONE AL BANDO PER IL "CORSO DI CERAMISTA"

Il/la sottoscritto/a _____ Nato/a a _____ il _____

residente in _____ prov. _____ C.A.P. _____ indirizzo _____

_____ n. _____ tel. _____ cell. _____

domiciliato in _____ Prov. _____ C.A.P. _____ indirizzo _____

e-mail _____ Titolo di studio _____

Codice fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | |

Partita IVA | | | | | | | | | | | | | | | | |

DOPO AVER PRESO VISIONE DEL RELATIVO BANDO, CON LA PRESENTE CHIEDE DI ESSERE AMMESSO/A A PARTECIPARE ALLA SELEZIONE **PER IL**

"CORSO DI CERAMISTA"

A TAL FINE DICHIARA:

- ❑ **di aver età compresa tra i 18 e i 40 anni;**
- ❑ **di possedere il diploma di scuola media superiore;**
- ❑ **di accettare ogni norma prevista dal bando di concorso;**
- ❑ **di autorizzare il trattamento dei dati personali ai sensi del D. lgs. n. 196/2003***.

Data ___ / ___ / _____ Firma_____

Allegati:

- ❑ documento di riconoscimento
- ❑ curriculum vitae
- ❑ eventuale documentazione artistica

** Il trattamento dei dati personali forniti o acquisiti nell'ambito delle attività legate allo svolgimento del corso è finalizzato esclusivamente all'espletamento del corso stesso. La fornitura dei dati è necessaria per l'accertamento del possesso dei requisiti di partecipazione e dei titoli previsti dal bando e il loro mancato conferimento sarà preclusivo della partecipazione. I dati raccolti saranno trattati sia su supporto cartaceo che con l'utilizzo di procedure informatizzate.*

Per informazioni rivolgersi alla Segreteria Organizzativa del corso: **INNOVA Azienda Speciale della CCIAA** Tel. 0775.824193 - Fax 0775.823583 - e-mail info@innova.fr.it

ACCADEMIA DI BELLE ARTI
FROSINONE