



**RISORSA CITTADINO Soc. coop sociale**  
**Via Famiglia Bruni 36 – 47121 Forlì**  
**Tel.: 0543/370923 – fax: 0543/456527**

[informazioni@risorsacittadino.org](mailto:informazioni@risorsacittadino.org) - [www.risorsacittadino.org](http://www.risorsacittadino.org)

Io sottoscritto \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ Il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_

n. tel/fax \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

COD. FISC. \_\_\_\_\_

**MI ISCRIVO al corso dal titolo AGGIUNGI UNA COMPETENZA AI TAVOLI (25 ORE) per la formazione del personale della Scuola adeguato alla Direttiva 170/2016 nella città di..... organizzato da "RISORSA CITTADINO soc. coop. sociale onlus" associata a ENAIP NAZIONALE Impresa Sociale, Ente accreditato al MIUR per la formazione del personale della Scuola, adeguato alla Direttiva 170/2016, (Rif prot. n. AOODGPER. 7595 del 28/07/2014 e succ.).**

data e luogo

firma

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Richiesta di consenso al  
trattamento dei dati**

Il/la sottoscritto/a.....  
Nato/a a.....il.....  
Residente a .....in via.....  
Cod. Fisc.....

eshaustivamente e comprensibilmente informato/a sui miei diritti previsti dal REGOLAMENTO UE 679/2016 relativi anche alla possibilità di richiedere in ogni momento la cancellazione dei miei dati personali autorizzo esplicitamente il trattamento dei miei dati personali al solo fine di partecipare al corso, per ricevere informazioni sul progetto INVECE DI GIUDICARE e per la sollecitazione al conferimento del 5 per mille e dichiaro di autorizzare

**Risorsa Cittadino Soc coop sociale con sede in Forlì, via Bruni 36,**

al trattamento dei dati personali che mi riguardano..

Data e luogo \_\_\_\_\_ in Fede \_\_\_\_\_