

**MODULO DI ISCRIZIONE**

da inviare a lbalzan@cnavarese.it

fax 0332 286 301

<b>Ragione sociale azienda:</b>		
<b>Codice fiscale azienda:</b>		
<b>Tel:</b>		
<b>e-mail:</b>		
<b>codice ATECO 2007:</b>		
<b>CCNL APPLICATO:</b>		
<b>numero dei dipendenti totali:</b>		
<b>Codice SDI:</b>		
<b>Il/la sottoscritto/a:</b>		
<b>nata/o:</b>		<b>nato il:</b>
<b>Codice Fiscale:</b>		
<b>Residente a:</b>		<b>cap:</b>
<b>Via e n. civico:</b>		
<b>Email del sottoscritto:</b>		
<b>Titolo di studio:</b> <input type="checkbox"/> licenza media <input type="checkbox"/> corso di qualifica <input type="checkbox"/> diploma di maturità <input type="checkbox"/> laurea		
<b>inquadramento:</b> <input type="checkbox"/> operaio <input type="checkbox"/> impiegato <input type="checkbox"/> apprendista <input type="checkbox"/> tirocinante <input type="checkbox"/> titolare		
<b>Se dipendente indicare la data di assunzione:</b>  <div style="text-align: center;">/ /</div>		

**INTENDE FREQUENTARE I SEGUENTI CORSI**

<input type="checkbox"/>	<b>Corso di conversazione in lingua inglese</b>
<input type="checkbox"/>	<b>Corso di personal Brand, personal branding e LinkedIn</b>

**Informativa ai sensi del al R.E. 679/2016 sulla Protezione dei dati Personali**

Ai sensi e per gli effetti del Regolamento Europeo 679/2016 si informa che i dati personali acquisiti ed eventualmente successivamente richiesti, sono raccolti e trattati da A.C.S. Soc. Coop., in esecuzione di obblighi previsti dalla legge o, comunque, per le esclusive finalità connesse alla gestione di detto rapporto, nonché all'adempimento degli obblighi ed alla tutela dei diritti derivanti dallo stesso.

- Il titolare del trattamento dei dati è: A.C.S. soc. coop. Via Bonini 1 – 21100 VARESE - Fax 0332.286301

- A.C.S. soc.coop le assicura i diritti previsti dal citato Regolamento: chiedere l'accesso, la rettifica, la cancellazione, la limitazione, l'opposizione al trattamento dei Suoi dati; revocare il consenso, là ove fondi il trattamento in qualsiasi momento lo desideri senza pregiudicare la liceità del trattamento basata sul consenso prestato prima della revoca; proporre reclamo a un'autorità di controllo.

Varese

...../...../.....

Firma

\_\_\_\_\_