

Spett.le
Leader soc. coop. consortile
Viale Einaudi 15
70125 Bari

Oggetto: Domanda di partecipazione corso di qualifica professionale di "O.S.S. – Operatore Socio Sanitario" con rilascio certificazione riconosciuta Regione Puglia anno 2023

Il/La sottoscritto/a

Cognome e nome:		
Nato/a a	il	Prov.
Residente in via	CAP e Città	
Telefono	E-mail:	

Chiede di iscriversi per la frequenza del corso presso la sede di:

Bari Barletta Brindisi Corato(Ba) Lecce Taranto

Dichiara sotto la propria responsabilità, ai sensi dell'art.46 e dell'art.47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445, che i dati e le informazioni sopra riportate corrispondono a verità e di autocertificare la veridicità degli stessi.

In fede

DLgs n° 196/2003 e GDPR (Regolamento UE 2016/679) -Tutela della privacy

Ai sensi del Decreto Legislativo 196/2003 e del GDPR (Regolamento UE 2016/679) Le forniamo le seguenti indicazioni:

1. i dati da Lei forniti verranno trattati esclusivamente con riferimento al procedimento per il quale ha presentato la documentazione;
2. il trattamento sarà effettuato con supporto cartaceo e/o informatico;
3. il conferimento dei dati è obbligatorio per dar corso alla procedura di Suo interesse;
4. titolare del trattamento è il Legale Rappresentante di Leader S.c.c.;
5. I dati non saranno divulgati o ceduti a terzi;
6. In ogni momento potranno essere esercitati i diritti di cui all'art.7 del DLgs n°196/2003 (accesso, correzione, cancellazione, opposizione al trattamento, ecc.) rivolgendosi direttamente a Leader S.c.c.,
7. La presente sottoscrizione non necessita di autentica purché trasmessa unitamente a fotocopia di un **documento di identità** di chi sottoscrive.

In fede

Allegare copia doc. identità in corso di validità e codice fiscale

Leader Società Cooperativa Consortile

Viale L. Einaudi, 15
70125 - Bari
T +39 080 501 10 01
F +39 080 501 33 29
info@consorzioleader.com
leader@pec.consorzioleader.com
www.consorzioleader.com

Promossa da:



P. IVA 04622820720
Codice Destinatario SDI:
KRRH6B9





Acconto iscrizione

LEADER SOC. COOP. CONSORTILE

IBAN: IT13X070120400000000013506

CAUSALE: **INDICARE NOME E COGNOME ISCRITTO** ACCONTO ISCRIZIONE CORSO OSS SEDE **INDICARE NOME SEDE SCELTA**

Leader Società Cooperativa Consortile

Viale L. Einaudi, 15
70125 - Bari
T +39 080 501 10 01
F +39 080 501 33 29
info@consorzioleader.com
leader@pec.consorzioleader.com
www.consorzioleader.com

Promossa da:



P. IVA 04622820720
Codice Destinatario SDI:
KRRH6B9

