

OGGETTO: richiesta partecipazione progetto Formazione dell'ASP di Palermo Avviso n. 50/2022  
- GENERALISTA – Corso 5 “**La responsabilità amministrativa e civile in azienda**”.  
**SI INVITA A SCRIVERE IN STAMPATELLO LEGGIBILE**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_,  
C.F. \_\_\_\_\_ recapito telefonico \_\_\_\_\_ e-  
mail \_\_\_\_\_ titolo di studio \_\_\_\_\_,

chiede  
di essere ammesso alla partecipazione al corso dal titolo Corso 5 – “**La responsabilità amministrativa e civile in azienda**”.

A tal fine, dichiara:

- 1) di essere dall'anno \_\_\_\_\_ dipendente dalla suddetta Azienda con contratto a tempo determinato Matr. n. \_\_\_\_\_, con la qualifica di \_\_\_\_\_, e di prestare attualmente servizio presso la macrostruttura \_\_\_\_\_ U.O. \_\_\_\_\_ con sede nel Presidio \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_.

ovvero:

- 2) di essere dipendente di ruolo della suddetta Azienda - Matr. n. \_\_\_\_\_, con la qualifica di \_\_\_\_\_, e di prestare attualmente servizio presso la macrostruttura \_\_\_\_\_ U.O. \_\_\_\_\_ con sede nel Presidio \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_.

Autorizza codesta Azienda al trattamento dei propri dati personali, ai sensi del decreto legislativo 30 giugno 2003 n. 196 e s.m.i., ai fini dell'espletamento di tutti gli atti inerenti la procedura dei Corsi di Formazione in oggetto.

Autorizza la D.B.I. s.r.l., erogatrice dei corsi di formazione, al trattamento dei propri dati personali, ai sensi del decreto legislativo 30 giugno 2003 n. 196 e s.m.i., ai fini dell'espletamento di tutti gli atti inerenti la procedura dei Corsi di Formazione in oggetto.

Palermo, li \_\_\_\_\_

Firma per esteso

\_\_\_\_\_