

Comune Capofila San Benedetto del Tronto  
Acquaviva Picena Campofelice Carassai Cossignano Cupra Marittima  
Grottammare Massignano Monsampolo del Tronto  
Montalto delle Marche Montefiore dell' Aso Monteprandone Pedaso  
Ripatransone



## DOMANDA DI ISCRIZIONE

Corso di formazione e sensibilizzazione alla **cultura** e alla **pratica** della **MUTUALITA'** e alla formazione di gruppi di **AUTO MUTUO AIUTO**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

### CHIEDE

di essere iscritto/a al *Corso di approfondimento*

### DICHIARA

#### Dati anagrafici:

(validi per l'invio di ogni comunicazione)

nato/a \_\_\_\_\_ (nazione \_\_\_\_\_) prov. (\_\_\_\_\_), Codice fiscale \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

in possesso del seguente titolo di studio \_\_\_\_\_ conseguito presso \_\_\_\_\_

### DICHIARA INOLTRE

di operare nell'ambito dei servizi sociali in qualità di \_\_\_\_\_

presso ente pubblico (specificare) \_\_\_\_\_

presso cooperativa sociale (specificare) \_\_\_\_\_

associazione di familiari (specificare) \_\_\_\_\_

(allegare eventuale curriculum professionale)

#### ovvero

familiare interessato al programma delle attività

di essere a conoscenza che se le domande saranno superiori a 50 (numero massimo di partecipanti) sarà data priorità ai soggetti provenienti dal settore pubblico, dalle cooperative sociali, dalle associazioni di familiari, operanti nel settore della salute mentale e ai familiari stessi

San Benedetto del Tronto, \_\_\_\_\_ FIRMA <sup>1</sup> \_\_\_\_\_

Dichiara di essere informato, ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n. 195, che:

- i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale la presente dichiarazione è resa e per le attività ad esso correlate e conseguenti;
- il trattamento comporta operazioni relative anche a dati sensibili, per i quali è individuata rilevante finalità di interesse pubblico nel rispetto di quanto previsto dal D. Lgs. 135/1999 e dai provvedimenti del Garante per la protezione dei dati personali;
- il trattamento sarà effettuato con modalità informatizzate e/o manuali;
- il conferimento dei dati è obbligatorio per il corretto sviluppo dell'istruttoria e degli altri adempimenti procedurali;
- il mancato conferimento di alcuni dati o di tutti i dati richiesti comporta l'annullamento del procedimento per impossibilità a realizzare l'istruttoria necessaria;
- i dati conferiti, compresi quelli sensibili, saranno comunicati per gli adempimenti procedurali ad altri soggetti pubblici;
- il dichiarante può esercitare i diritti di cui all'art. 7 della d. Lgs. 195/2003 (accesso ai propri dati personali, rettifica, aggiornamento e cancellazione dei dati se incompleti, erronei o raccolti in violazione di legge) avendo come riferimento il Comune di San Benedetto del Tronto, Ufficio di Coordinamento dell'Ambito Territoriale Sociale n. 21;
- la cancellazione dei dati comporta l'annullamento della domanda di iscrizione e la esclusione dalla frequenza del Corso di formazione;
- il titolare del trattamento è il Comune di San Benedetto del Tronto, Ufficio di Coordinamento dell'Ambito Territoriale Sociale n. 21, via Romagna, 7

San Benedetto del Tronto \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> La firma non è soggetta ad autentica se apposta in presenza dell'impiegato addetto a ricevere la documentazione. Se la domanda è trasmessa per posta o fax il richiedente deve allegare fotocopia non autenticata di un documento di riconoscimento valido