



Unione Europea



New Skill
Formazione e Software

ALLEGATO A

DOMANDA DI AMMISSIONE E DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

Spett. le
New Skill s.r.l.
Via delle cave, 76
80144 - Napoli

Oggetto : domanda di ammissione al corso IeFP di “OPERATORE AMMINISTRATIVO SEGRETARIALE” - Codice Ufficio **148** - CUP **B6711807003007**

__ L __ sottoscritt __ _____

Padre Madre Tutore del minore : _____

dichiara di aver preso visione del Bando e

CHIEDE

Che lo stesso minore sia ammesso a partecipare alle selezioni del corso di cui in oggetto.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000,

DICHIARA INOLTRE

che il minore _____

è nato a _____ il _____

Codice Fiscale _____

è cittadino Italiano altro (specificare) _____

è residente a _____ Prov. _____

indirizzo: _____ CAP _____

recapito telefonico _____ ha completato con successo il I Ciclo di Istruzione

(Scuola Media) presso la Scuola _____.



Unione Europea



New Skill
Formazione e Software

¹ di essere iscritto presso l'Istituto Secondario di II Grado (Scuola Superiore):

di _____ Prov. _____

di non essere iscritto presso alcun Istituto Secondario di II Grado (Scuola Superiore).

Informativa ai sensi del regolamento Europeo 2016/679 (GDPR)

Il firmatario del seguente modulo, prende atto che per rendere effettiva l'iscrizione al corso, deve fornire il consenso al trattamento dei propri dati personali. I dati saranno conservati nei nostri archivi informatici e cartacei, e saranno utilizzati dall'ente "New Skill" (addetti all'ufficio amministrativo/segreteria e altri dipendenti) o professionisti di nostra fiducia (es. commercialisti, società di telemarketing e CRM e/o invio di comunicazioni), per esigenze contrattuali e di legge, per conseguire un'efficace gestione dei rapporti contrattuali, per promozioni commerciali ed informazioni. Informiamo inoltre che ai sensi del regolamento Europeo 2016/679 (GDPR) avete diritto a conoscere, aggiornare, cancellare, rettificare i dati od opporvi all'utilizzo degli stessi, rivolgendovi al nostro ufficio amministrativo in Via delle Cave 76 – Napoli – 80144. Il titolare e responsabile del trattamento dei dati personali è l'ente stesso nella persona del suo rappresentante legale pro-tempore.

Concedo il consenso

Nego il consenso

Data _____

Firma genitore/i o tutore

Nel caso di genitori separati/divorziati è prevista la firma di entrambi i genitori.

Allegare valido documento di riconoscimento del firmatario.

¹ In tal caso sarà richiesto il Nulla Osta