

Spazio per il protocollo

Al Comune di  
28069 Trecate NO  
  
Settore Amministrativo

CORSO PER LA DIFESA PERSONALE RIVOLTO ALLE DONNE MAGGIORENNI

ISTANZA DI ISCRIZIONE

Io sottoscritta .....  
nata a ..... il ....., maggiorenne,  
residente a ..... Via/Piazza..... n°.....  
tel. .... cell. ....  
Email.....PEC.....

CHIEDO L'ISCRIZIONE

alla **I sessione del “Corso per la difesa personale rivolto alle donne maggiorenni”** organizzato dal Comune di Trecate (e approvato con deliberazione G.C. n. 16 in data 1.02.2019) che si terrà nei seguenti giorni:

15/5 - 22/5 - 29/5 - 5/6

presso la Palestra di Via Doria dalle ore 19.30 alle ore 21.00

e DICHIARO contestualmente

- di aver preso visione dell'Avviso pubblico prot. n. 10505 in data 21.03.2019 e di accettarne le condizioni ivi previste;
- di essere a conoscenza che la partecipazione al Corso è subordinata alla presentazione al Comune di Trecate del Certificato medico, quale condizione imprescindibile per la partecipazione al Corso stesso.

Data ..... Firma .....

**Informativa ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 e s.m.i. (Codice della Privacy)**

I dati personali raccolti verranno trattati (anche con strumenti informatici), ai sensi del D.Lgs. 30.6.2003, n. 196, e s.m.i. “Codice in materia di protezione dei dati personali” e del vigente regolamento comunale per il trattamento dei dati sensibili, unicamente al fine di espletare le procedure relative al presente procedimento amministrativo.  
I dati verranno comunicati al personale interno dell'Amministrazione comunale, ad ogni altro soggetto che ne abbia interesse ai sensi della Legge n. 241/1990, ai soggetti destinatari delle comunicazioni previste in materia.  
I dati potranno essere utilizzati, altresì, in forma aggregata per l'elaborazione di statistiche nell'ambito dei compiti istituzionali del Comune. I diritti spettanti all'interessato sono quelli di cui al citato D.Lgs. n. 196/2003 e s.m.i. Il Responsabile del procedimento è il Responsabile del Settore Amministrativo.