



### Scheda di adesione corso Dirigenti

da compilare per ogni persona che si desidera iscrivere e da inviare all'Agenzia del Lavoro della Provincia Autonoma di Trento, Via Guardini 75, 38121 TRENTO - tel. 0461/496048, fax 0461/496093, e-mail [guidasicurezza@agenzialavoro.tn.it](mailto:guidasicurezza@agenzialavoro.tn.it)

#### DATI AZIENDA:

Denominazione: \_\_\_\_\_

sede attività nel comune di: \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_ CAP |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ loc. \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Codice fiscale o partita IVA |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

Settore attività: \_\_\_\_\_

Numero lavoratori azienda : |\_\_|\_\_|\_\_|

#### DATI DEL PARTECIPANTE AL CORSO:

Cognome/nome \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_ il |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

residente nel Comune di \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_ CAP |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ loc. \_\_\_\_\_

tel. abitazione \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

#### CORSO PER IL QUALE SI CHIEDE L'ISCRIZIONE (segnare il corso corrispondente):

**DIRIGENTI** durata 16 ore

**Ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 30.6.2003, n. 196, Le forniamo le seguenti indicazioni:**

1. i dati 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 di dati è obbligatorio per dar corso alla procedura di Suo interesse;
4. titolare del trattamento è la Provincia Autonoma di Trento;
5. responsabile del trattamento è la Dirigente Generale dell'Agenzia del Lavoro;
6. in ogni momento Lei potrà esercitare i suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs. 196/2003.