



IPAA San Benedetto

Spazio riservato agli uffici	
Nr. di protocollo	Data di pervenuto

**A.T.S. PHARMATRIN**

Via M. Siciliano, 1/4

Borgo Piave

04100 Latina

## DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ a \_\_\_\_\_ Cap. \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

Cap. \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Domiciliato<sup>1</sup> a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

Cap. \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Documento di identificazione che si allega in copia:

Tipo \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_

Rilasciato da \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_,

consapevole di tutte le condizioni prescritte dal Bando di selezione,

### CHIEDE DI PARTECIPARE

al corso di formazione gratuito di Alta Formazione in:

**INNOVAZIONE FARMACEUTICA E REGULATORY AFFAIRS – Codice Si\_Mon 400618**

approvato con Determinazione Dirigenziale della Provincia di Latina, Settore Formazione Professionale, n° 637 del 04/02/2009 e n. 792 dell'11/02/2009.

<sup>1</sup> Da compilare solo se diverso dall'indirizzo di residenza



IPAA San Benedetto

A tale scopo, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000,

**DICHIARA**

1) di essere nel seguente stato occupazionale:

- In cerca di prima occupazione da meno di 6 mesi
- In cerca di prima occupazione da 6 a 11 mesi
- In cerca di prima occupazione da 12 a 23 mesi
- In cerca di prima occupazione da 24 mesi in poi
- In cerca di nuova occupazione da meno di 6 mesi
- In cerca di nuova occupazione da 6 a 11 mesi
- In cerca di nuova occupazione da 12 a 23 mesi
- In cerca di nuova occupazione da 24 mesi in poi

2) di aver conseguito il seguente titolo di studio (*specificare titolo*):

- Diploma di qualifica professionale: \_\_\_\_\_
- Diploma di maturità: \_\_\_\_\_
- Diploma universitario o laurea: \_\_\_\_\_

3) di appartenere ad una delle seguenti fasce di età:

- 20 - 24
- 25 - 29
- 30 - 34
- 35 - 39
- 40 - 45
- Oltre 45

Dichiara, altresì, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 (allegata sub A), che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

**ALLEGA A PENA DI INAMMISSIBILITA'**

Copia del documento di riconoscimento  
Curricula vitae

Data

(firma)

*Esente da autentica di firma ai sensi dell'art. 3, comma 10 della L. 127/97 ed esente dall'imposta di bollo ai sensi dell'art. 14 Tabella B del D.P.R. 642/72.*



IPAA San Benedetto

## INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL D.LGS. 30 GIUGNO 2003 N. 196

### "CODICE IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI"

Desideriamo informarLa che Il Decreto Legislativo 196 del 30/6/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" nel seguito indicato sinteticamente come Codice, garantisce la tutela delle persone di fronte all'indebito trattamento dei dati, nel rispetto dei principi di correttezza, liceità e trasparenza e con richiami alla riservatezza e ai diritti degli interessati.

Tenuto conto dell'obbligo di informativa nei confronti degli interessati ("la persona fisica, la persona giuridica, l'ente o l'associazione cui si riferiscono i dati personali") stabilito dall' articolo 13, l'**ATS PHARMATRRAIN nella figura dell'IPSAA SAN BENEDETTO, quale capofila del raggruppamento temporaneo**, con sede in Via Mario Siciliano 1/4, 04100 Borgo Piave di Latina, in qualità di  **Titolare**  del trattamento Le fornisce le seguenti informazioni:

- i dati personali forniti (anagrafici, curricula, fotocopia del documento di riconoscimento) saranno trattati al solo fine di iscrizione e conseguente partecipazione al corso di formazione professionale erogato dalla nostra ATS. Relativamente ai Suoi *dati sensibili* dei quali l'potrebbe venire a conoscenza, La informiamo che gli stessi saranno trattati con la massima riservatezza e nel rispetto della normativa vigente. Ai sensi dell'art. 26 comma 5, i dati relativi al suo stato di salute non saranno diffusi.
- Il conferimento al trattamento di tali dati è obbligatorio, pertanto l'eventuale rifiuto di fornirli può comportare la mancata iscrizione e conseguente partecipazione alle lezioni del corso, in virtù degli accordi/obblighi contrattuali tra la nostra società e gli enti finanziatori Pubblici o/e Privati.
- Il trattamento sarà effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici e/o con procedure manuali e può consistere in qualunque operazione o complesso di operazioni tra quelle indicate all'articolo 4 comma 1 lettera a) del Codice, il tutto ad opera di nostro personale interno appositamente incaricato. Il trattamento avverrà secondo logiche strettamente correlate alle finalità suddette e comunque in modo tale da garantire la riservatezza e la sicurezza dei Suoi dati: questi saranno registrati, organizzati e conservati in archivi informatici e/o cartacei e verranno aggiornati ogni volta che fosse necessario o richiesto.
- I dati saranno comunicati a società terze che collaborano con la nostra per l'espletamento del servizio ed al committente dell'attività formativa. Gli stessi verranno inoltre conservati per un periodo di tempo strettamente necessario e funzionale con la finalità sopra riportata e non eccedente l'anno dall'acquisizione degli stessi.
- Titolare del trattamento è l'**IPSAA SAN BENEDETTO, quale capofila del raggruppamento temporaneo**, con sede in Via Mario Siciliano 1/4, 04100 Borgo Piave di Latina, nella persona del legale rappresentante Prf. Ing. Nicola Di Battista.
- In ogni momento potrete esercitare, senza alcuna formalità a mezzo lettera raccomandata o e-mail, al seguente indirizzo di posta [info@chimicofarmacocolatina.it](mailto:info@chimicofarmacocolatina.it), i diritti di cui all'art.7, che per vostra comodità riproduciamo integralmente:

### Decreto Legislativo n. 196/2003,

#### Art. 7 - Diritto di accesso ai dati personali ed altri diritti

1. L'interessato ha diritto di ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che lo riguardano, anche se non ancora registrati, e la loro comunicazione in forma intelligibile.
2. L'interessato ha diritto di ottenere l'indicazione:
  - a) dell'origine dei dati personali;
  - b) delle finalità e modalità del trattamento;
  - c) della logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici;
  - d) degli estremi identificativi del titolare, dei responsabili e del rappresentante designato ai sensi dell'articolo 5, comma 2;
  - e) dei soggetti o delle categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di rappresentante designato nel territorio dello Stato, di responsabili o incaricati.
3. L'interessato ha diritto di ottenere:
  - a) l'aggiornamento, la rettificazione ovvero, quando vi ha interesse, l'integrazione dei dati;
  - b) la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali i dati sono stati raccolti o successivamente trattati;
  - c) l'attestazione che le operazioni di cui alle lettere a) e b) sono state portate a conoscenza, anche per quanto riguarda il loro contenuto, di coloro ai quali i dati sono stati comunicati o diffusi, eccettuato il caso in cui tale adempimento si rivela impossibile o comporta un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato.
4. L'interessato ha diritto di opporsi, in tutto o in parte:
  - a) per motivi legittimi al trattamento dei dati personali che lo riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta;
  - b) al trattamento di dati personali che lo riguardano a fini di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale.

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ dichiara di aver ricevuto e di accettare integralmente l'informativa di cui all'articolo 13 del D.Lgs n.196/2003.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Autorizza il trattamento dei dati sensibili per invii e per essere contattato, anche mediante e-mail, per la promozione di corsi, incontro domanda e offerta di lavoro, attivazioni tirocini formativi e ogni attività collegata.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

### ATS PHARMATRRAIN

per Progetto Obiettivo "Pharmatrtrain, azione di training nel chimico farmaceutico"  
c/o IPAA San Benedetto (capofila): Via Mario Siciliano, 1/4 • 04100 Borgo Piave di Latina (LT)  
TEL. + 39 0773 699881 FAX +39 0773 1870429  
MAIL: [pharmatrtrain@chimicofarmacocolatina.it](mailto:pharmatrtrain@chimicofarmacocolatina.it) SITO: [www.chimicofarmacocolatina.it](http://www.chimicofarmacocolatina.it)

