



Spett.le  
**ISFORES**  
 Azienda Speciale della Camera di Commercio  
 Area Formazione  
 Via Bastioni Carlo V n.6  
 72100 Brindisi

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Nat\_ a \_\_\_\_\_ (prov \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

Codice Fiscale																				
----------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Residente a \_\_\_\_\_ (prov \_\_\_\_\_)

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Cell \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

**In rappresentanza dell'azienda**

Azienda \_\_\_\_\_

Sede \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

Partita IVA																				
-------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Ruolo aziendale \_\_\_\_\_

Settore/Attività \_\_\_\_\_

Chiede di partecipare al percorso formativo :  
**DONNE: Innovazione e cultura nell'agroalimentare**

**DICHIARA**  
 (Barrare)

<input type="checkbox"/>	di aver preso visione del programma formativo
<input type="checkbox"/>	di esprimere il consenso al trattamento dei dati personali da parte della Camera di Commercio di Brindisi e dell'ISFORES esclusivamente per i fini connessi con il presente percorso formativo ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 "Codice in materia di protezione di dati personali".

La mancata prestazione del consenso da parte del candidato comporterà l'esclusione dalla partecipazione al progetto formativo.

\_\_\_\_\_ (luogo)

\_\_\_\_\_ (data)

\_\_\_\_\_ (Firma leggibile e per esteso)