Spett.le

UNIONE MONTANA VALLE VARAITA

Piazza Marconi 5

12020 FRASSINO (CN)

**OGGETTO:** **Progetto Interreg V A Alcotra Italia-Francia n. 1806 Pluf! – CORSO DI FORMAZIONE PER L’IDEAZIONE DI VISITE TEATRALIZZATE PER RAGAZZI – domanda di partecipazione**

#### Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

#### nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente nel

#### Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Via/Piazza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice Fiscale n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Partita I.V.A. n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (eventuale)

Telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cellulare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Pec\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (eventuale)

Professione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

##### CHIEDE

di partecipare al **Corso di formazione per l’ideazione di visite teatralizzate per ragazzi** organizzato nell’ambito del progetto Alcotra di cui all’oggetto.

**DICHIARA**

1. di aver raggiunto la maggiore età;
2. di essere in possesso del seguente diploma di Scuola Secondaria di secondo grado:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ;

Eventuale altro titolo di studio o abilitazione: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Allega alla presente:

1. lettera motivazionale
2. *curriculum vitae*
3. copia del documento di identità

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Informativa ai sensi dell’art. 13 del Regolamento europeo 679/2016** Il Titolare del Trattamento dei suoi dati personali eventualmente forniti sarà l’UNIONE MONTANA VALLE VARAITA, responsabile nei suoi confronti del legittimo e corretto uso dei suoi dati personali e che potrà contattare per qualsiasi informazione o richiesta ai seguenti recapiti sopra indicati Il Titolare del Trattamento UNIONE MONTANA VALLE VARAITA. ha nominato come Responsabile della Protezione dei Dati l'Avv. Gabriele Carazza che potrà contattare ai seguenti recapiti:

|  |  |
| --- | --- |
| E-mail | gabrielecarazza@yahoo.it |
| PEC | gabriele.carazza@ordineavvocatimondovi.eu |
| Tel. | 0174552181 |

I Suoi dati personali sono raccolti e trattati per le finalità riportate di seguito insieme alla base giuridica di riferimento:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Finalità** | **Dati trattati** | **Base Giuridica** |
| Partecipazione corso di formazione per l’ideazione di visite teatralizzate per ragazzi  | Nominativo, indirizzo o altri elementi di identificazione personale desumibili dalle documentazioni allegate alla domanda; titolo di studio. | Norma Unione Europea (GDPR 2016/679) Rilascio di contributi |
| I Suoi dati potranno essere inviati ad altre Amministrazioni Pubbliche (es, Unioni Montane partners del progetto Alcotra 2014-2020 n. 1806 Pluf) e o private (es. Compagnia Il Melarancio, La Fabbrica dei Suoni, Unoteatro) strumentali al fine di portare a termine la richiesta e la successiva ammissione al corso di formazione. I dati trattati con mezzi informatici e tradizionali saranno conservati presso la sede dell’Unione Montana. A termini di legge ha il diritto di chiedere al Titolare del trattamento l'accesso ai suoi dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che la riguarda o di opporsi al loro trattamento. Facciamo presente che il rifiuto a fornire i dati richiesti comporterà l’impossibilità di partecipare al corso. |

 Ricevuta, letta e compresa l’informativa relativa all’utilizzo dei dati personali (di cui all’art. 13 del Regolamento Europeo 2016/679), da parte del Titolare del Trattamento UNIONE MONTANA VALLE VARAITA. In relazione al trattamento dei miei dati personali (coordinate bancarie), relativamente alla finalità di gestione e erogazione del contributo Regionale al trasporto |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | CONSENTO |  |  | NON CONSENTO |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
| Località e Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |