



DOMANDA DI AMMISSIONE AL CORSO PROPEDEUTICO PER LA QUALIFICA DI AIUTO ISTRUTTORE CNSS - SSI

da inviare al CR per la Regione Sardegna

Il Sottoscritto _____
(Cognome) (Nome)

Direttore di Scuola

Presidente

Del Gruppo _____

Con Sede a _____ Prov. _____

RICHIEDE

L'ammissione al Corso Propedeutico per la qualifica di Aiuto Istruttore CNSS-SSI che si
svolgerà a _____ In data _____

Di _____
(Cognome) (Nome)

Nato a _____ () Il _____

Cell. _____ E-Mail _____

Corso di I° Livello Anno-Mese _____ .

DICHIARA

Che il Candidato possiede tutti i requisiti richiesti dal Regolamento Regionale in vigore per
la partecipazione al Corso e si impegna a consegnare la quota di iscrizione al proprio
Direttore di Scuola o al proprio Presidente, il quale la verserà al momento dell'iscrizione.
In caso di mancata presentazione la quota non verrà rimborsata.

Il Direttore di Scuola
(o Presidente)

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI REGOLAMENTO (UE) 2016/679

Con l'apposizione della firma, il candidato dichiara di avere ricevuto le informazioni di cui all'art. 13 del Regolamento UE 2016/679, in particolare riguardo ai diritti riconosciuti dal Regolamento UE 2016/679, di avere compreso il contenuto e di acconsentire, ai sensi e per gli effetti dell'art. 7 e ss. del Regolamento, alla raccolta e al trattamento dei dati personali per l'espletamento del corso in parola.

_____, li _____
(Luogo e Data)

(Firma del Candidato)