

Corso sulla Trasformazione dei Prodotti Aziendali Stagionali

All'Agencia LAORE Sardegna
Servizio Sviluppo della multifunzionalità
e valorizzazione della biodiversità
agricola
Via Caprera, 8
09123 CAGLIARI
protocollo.agenzia.laore@legalmail.it

Oggetto: ATO8 - Corso sulla Trasformazione dei Prodotti Aziendali Stagionali, con particolare riferimento ai prodotti orticoli e frutticoli biodiversi..

SI DICHIARA CHE NULLA OSTA

dall'azienda _____ CUA _____ a che, il
Sig./Sig.ra _____, nato/a il __/__/____ a
_____ (prov.____), residente a
_____ (prov. ____), via/piazza
_____ n. _____, CAP _____ e dipendente presso l'azienda su
citata in qualità di _____,
presenti la manifestazione d'interesse alla partecipazione al corso in oggetto.

_____ li _____

Firma del titolare/rappresentante legale

Informativa ex art 13 D. Lgs. 196/03 "Codice in materia di protezione dei dati personali". I dati di cui alla presente domanda saranno raccolti dall'Agencia Laore Sardegna anche su strumenti informatici, nell'ambito delle attività necessarie all'organizzazione e allo svolgimento dell'attività formativa in oggetto, nonché per adempiere agli obblighi amministrativi cui per legge è tenuta. I dati potranno essere trasmessi a eventuali altri soggetti pubblici per lo svolgimento delle rispettive competenze istituzionali, nei limiti stabiliti dalla legge e dai regolamenti. Il Titolare del trattamento è l'Agencia Laore Sardegna, con sede legale in Cagliari, Via Caprera n. 8 - CAP 09123 - CF. 03122560927. Il Responsabile del trattamento è il Direttore del Servizio Sviluppo della multifunzionalità e valorizzazione della biodiversità agricola, al quale è possibile rivolgersi per accedere ai suddetti dati e per chiederne la correzione, l'integrazione e, ove ne ricorrano gli estremi, la cancellazione o il blocco.

Il/La sottoscritt_____ esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati, nel rispetto del Decreto Legislativo 30.6.2003, n. 196, per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

_____ li _____

Firma del titolare/rappresentante legale

Allega al nulla osta copia di un documento di identità in corso di validità.