



Mod. 07  
Rev. 3

## Scheda anagrafica partecipante/iscrizione

Importante: **compilare in stampatello in ogni sua parte ed inviare via fax al n° 0266711701 entro il 16 LUGLIO 2009**

**Codice corso/ ID azione** "Corso di formazione sulla meteorologia e sui rischi meteo" (Cod. SPC9008/BE)

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

Codice fiscale \_\_\_\_\_ Nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Titolo di studio \_\_\_\_\_

Ente di appartenenza \*\*\* \_\_\_\_\_ Indirizzo dell'Ente/sede di lavoro \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

Fax \_\_\_\_\_ E\_mail \_\_\_\_\_ Figura Prof.le \_\_\_\_\_

Ruolo ricoperto \_\_\_\_\_ Categoria \_\_\_\_\_

Parametro Economico \_\_\_\_\_

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003 (*Codice in materia di protezione dei dati personali*) La informiamo che i dati da Lei forniti saranno utilizzati esclusivamente per le nostre procedure amministrative interne e verranno trattati in maniera informatizzata. Il trattamento dei Suoi dati personali è finalizzato unicamente all'adempimento delle funzioni istituzionali dell'I.Re.F. stabilite dalla L.R. n. 39/1997. La mancata raccolta dei Suoi dati impedirà di fornirLe la certificazione per la partecipazione ai nostri corsi. Titolare del trattamento dei dati è l'I.Re.F. con sede in Via Copernico n°38, Milano. L'elenco aggiornato dei responsabili e incaricati del trattamento dei dati è consultabile sul sito [www.irefonline.it](http://www.irefonline.it). Le informazioni relative alla Sua partecipazione ai corsi potranno essere comunicate al Suo ente pubblico di appartenenza e/o agli enti pubblici committenti delle iniziative formative che Lei ha frequentato. Sono comunque fatti salvi i Suoi diritti come "interessato" cui si riferiscono i dati personali trattati, ai sensi dell'art.7 del D.Lgs. n. 196/2003.

Milano li ..... Firma .....

acconsento

**all'invio al mio indirizzo e-mail da parte di I.Re.F. di informazioni relative alle proprie attività. Tale consenso potrà essere revocato in qualsiasi momento.**

Milano li ..... Firma .....

**\*\*\* Le seguenti informazioni riguardano l'Associazione di volontariato di P.C. o il Gruppo di P.C. di appartenenza.**