

Allegato B NULLA OSTA

Corsi di formazione di primo livello del comparto apistico - sede di Flussio

timbro pervenuto

All'Agenzia LAORE Sardegna
Servizio sviluppo delle filiere animali
Via Caprera, 8
09123 CAGLIARI

Oggetto: nulla osta alla partecipazione al corso di primo livello del comparto apistico 2018 in caso di ammissione

Il titolare/rappresentante legale dell'azienda _____

CUAA _____ cod. ASL _____

sita nel Comune di _____ provincia _____,

DICHIARA CHE NULLA OSTA

a che, il Sig./Sig.ra _____, nato/a il __/__/__

a _____ (prov. _____), residente a _____ (prov. _____),

via/piazza _____ n. _____, cap. _____ dipendente presso

l'azienda su citata in qualità di _____,

parteci al corso di formazione di primo livello nel comparto apistico in caso di ammissione.

_____ 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'Agenzia 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'Agenzia 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 delle filiere animali, 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.