**Iscrizione corso “Saper leggere la busta paga” – 17/12/2024**

**1. Dati personali**

**(*si raccomanda di scrivere i dati in modo leggibile)***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Cognome | | | | Nome | | | | |
| Codice fiscale | | | | | | | M ☐ | F ☐ |
| Professione | | | | | | | | |
| Disciplina | | | | | | | | |
| Numero di Matricola | | | | | | | | |
| Luogo di nascita | | | Prov. | | Data di nascita | | | |
| Indirizzo | | | | | | | | |
| Comune | Prov. | | | | | Cap. | | |
| Telefono | | E-mail: | | | | | | |

**2. Sede di attività**

|  |  |
| --- | --- |
| Struttura di appartenenza |  |
| Qualifica |  |
| Contatti |  |

**3. Corso prescelto**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Titolo | **Saper leggere la busta paga** | | |
| Data di svolgimento | | **17/12/2024** |

**5. Firma del Partecipante**

|  |  |
| --- | --- |
| Data | Firma |

**7. Informativa sulla Privacy e consenso del Partecipante al trattamento dei dati.**

La informiamo, ai sensi del regolamento (UE) 679/2016 e dell’art. 13 del D. Lgs. 196/2003, che l’Ufficio Formazione dell’INT IRCCS Fondazione “G. Pascale” di Napoli, procederà al trattamento dei dati da Lei forniti nel rispetto della normativa di tutela del trattamento dei dati personali.

**Il conferimento dei dati è obbligatorio**, **poiché la mancata comunicazione dei Suoi dati identificativi determina l’impossibilità di attribuirle i crediti formativi, nonché di redigere ed inviarLe l’attestazione di frequenza al corso*.***

I dati da Lei forniti saranno custoditi dall’Ufficio Formazione dell’INT Fondazione G. Pascale e trattati in modo cartaceo ed informatico, attraverso l’utilizzo dei sistemi di sicurezza aziendali, ai fini di espletare le finalità previste dal D.Lgs. 229/99 (istituzione del sistema nazionale di Educazione Continua in Medicina).

Ai sensi del regolamento (UE) 679/2016, e dell’art. 7 del D. Lgs. 196/2003, Lei ha diritto in qualsiasi momento di ottenere informazioni sul trattamento dei suoi dati.

Il Titolare del trattamento è il Rappresentante Legale dell’INT Fondazione G. Pascale Via Mariano Semmola snc – 80131 Napoli.

Io sottoscritto dichiaro di aver ricevuto le informazioni di cui all’art. 13 del D. Lgs. 196/2003, in particolare riguardo ai diritti a me riconosciuti dalla legge ex art. 7 del D. Lgs. 196/2003, acconsento al trattamento dei miei dati con le finalità e per le finalità indicate nell’ informativa stessa, comunque strettamente connesse e strumentali alla gestione del rapporto contrattuale.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Luogo | Data | Firma |