



## Corso di aggiornamento e idoneità MESSO NOTIFICATORE 2024

9, 16 e 23 ottobre 2024

### SCHEDA DI ADESIONE

da inviare entro il 1° ottobre 2024 esclusivamente all'indirizzo:  
[segreteriaufficioformazione@ancisardegna.it](mailto:segreteriaufficioformazione@ancisardegna.it)

NOME E COGNOME DEL PARTECIPANTE: \_\_\_\_\_

CELL. \_\_\_\_\_ EMAIL \_\_\_\_\_

ENTE DI APPARTENENZA: \_\_\_\_\_

INCARICO E SETTORE DI APPARTENENZA: \_\_\_\_\_

CODICE UNIVOCO ENTE: \_\_\_\_\_ CIG \_\_\_\_\_

CITTA \_\_\_\_\_ VIA \_\_\_\_\_ CAP. \_\_\_\_\_

TELEFONO ENTE \_\_\_\_\_

E MAIL ENTE \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ P.I. \_\_\_\_\_

#### DICHIARA

DI AVER ASSUNTO IMPEGNO DI SPESA N. \_\_\_\_\_ DEL \_\_\_\_\_

#### Quota di iscrizione:

La quota di iscrizione è di € 200,00 da versare esclusivamente tramite bonifico bancario intestato a Anci Sardegna  
Banco di Sardegna – Cagliari - IBAN IT62X0101504801000070338832

In caso di partecipazione di enti privati o persone fisiche, la quota di iscrizione è di € 200,00 a cui si applicherà l'IVA ai sensi di legge.

***(allegare delibera/determina impegno di spesa)***

*Ai sensi del D.lgs. n. 196/03, il sottoscritto autorizza al trattamento dei propri dati personali*

Data \_\_\_\_\_

Timbro e firma \_\_\_\_\_

La informiamo che i dati raccolti in questa scheda saranno utilizzati unicamente per finalità connesse all'erogazione del presente corso. La loro conservazione sarà limitata fino alla conclusione delle attività connesse al percorso formativo.

Come interessato potrà esercitare il diritto di accesso ai suoi dati personali, ottenere la rettifica o la cancellazione degli stessi, richiedere la limitazione del trattamento o l'opposizione al loro trattamento, e richiedere la portabilità dei dati stessi. Si richiede pertanto lo specifico consenso al trattamento ai sensi del Reg. EU 679/2016.