



Via Fiume 10 Alessandria, AL 15100 Telefono Ufficio: 0131/287729 Fax Ufficio: 0131/267875
e-mail : adatempolibero@uilalessandria.org Website: <http://www.ada-alessandria.org>

Al Presidente ADA Aldo Gregori
Via Fiume 10 Alessandria, AL 15100

Domanda di iscrizione al corso di formazione: ” **I CONSULENTI VOLONTARI ADA PER LA
“SICUREZZA DOMESTICA**

I sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

Residente in _____ alla Via _____

n. _____, Tel. _____, professione _____

CHIEDE

Alla S.V. di partecipare come volontaria/o al Corso di formazione nell’ambito del progetto
**”SICUREZZA DOMESTICA” CAMPAGNA INFORMATIVA SULLA PREVENZIONE DEGLI
INCIDENTI DOMESTICI**

Alessandria, li _____

Ai sensi e per gli effetti del d.lgs. 30.06.2003, nr. 196, tutte le informazioni di cui alla presente domanda saranno oggetto di trattamento, manuale e/o informatizzato, esclusivamente al fine di gestire la presente procedura, quanto ad essa inerente e conseguente e, comunque, per adempiere a specifici obblighi di Legge. I dati conferiti non saranno comunicati ad altri soggetti se non ai sensi di legge ovvero, in caso contrario, previo consenso del concorrente. Titolare del trattamento è “ ADA Alessandria”. All’interessato sono riconosciuti i diritti di cui agli artt. 7 e segg. del d.lgs. nr. 196/2003 medesimo.

IL RICHIEDENTE
