



Da inviare tramite posta, fax o E-mail

IL / LA SOTTOSCRITTO / A

Cognome e nome _____
 Luogo di nascita _____ (prov. ____) Data di nascita _____
 residente in via / p.za _____ n. ____ (CAP) Telefono _____
 e-mail _____

Iscritto IRASE-T 2022 SI' NO
 Iscritto UIL SCUOLA SI' NO

CHIEDE L'ISCRIZIONE al corso di preparazione al *Concorso pubblico, per titoli ed esami, per la copertura di complessivi 20 posti a tempo indeterminato nella figura professionale di Responsabile Amministrativo Scolastico - categoria D (di cui 7 riservati ai volontari delle forze armate) e assunzioni a tempo determinato nelle istituzioni scolastiche formative e negli istituti di formazione professionale della Provincia autonoma di Trento - prima parte.*

Se non iscritto UIL o IRASE allega copia della ricevuta di versamento di euro 50.

Data _____ Firma _____

//

Ai sensi dell'art. 13 del Codice in materia di protezione dei dati personali (D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196) il/la sottoscritto/a prende atto che

- il trattamento dei dati forniti è finalizzato alle attività inerenti e conseguenti all'iniziativa oggetto del presente modulo di iscrizione;
- il trattamento avverrà unicamente ad opera del personale incaricato dall'IRASE-T anche con l'ausilio di procedure informatizzate, presso la sede di Trento – via Gardini n. 40;
- il conferimento dei dati è condizione necessaria e indispensabile per l'iscrizione al corso di cui al presente modulo;
- agli interessati è riconosciuto il diritto di accedere ai propri dati personali, di chiederne la rettifica, l'aggiornamento e la cancellazione, se incompleti o erronei.
 Il titolare del trattamento dei dati è: IRASE-T – via R. Gardini n. 40 – 38121 TRENTO al quale è possibile rivolgersi per eventuali richieste

Data _____ Firma _____