

## DOMANDA DI ISCRIZIONE

Il/la sottoscritto/a .....

C.F. ....

Nato/a a ..... il .....

Residente in via ..... n. ....

CAP..... Città ..... Prov.....

Telefono..... E-mail.....

nell'ambito del **Progetto Codice Rainbow**

### CHIEDE

di partecipare al corso di formazione denominato.

- “**Addetto alla Cura e Pulizia di Spazi ed Ambienti**”, durata di 200 ore, titolo di studio Licenza Elementare
- “**Operatore della Sanificazione**”, durata di 200 ore, titolo di studio Licenza Media

La domanda dovrà essere inviata, a pena esclusione, via e-mail al seguente indirizzo:

**segreteria didattica@qualificagroup.it**

indicando nell'oggetto: **DOMANDA DI PARTECIPAZIONE CODICE PROGETTO RAINBOW**, entro e non oltre le ore 18.00 del giorno 23/10/2023.

Si allega alla presente:

- fotocopia di un documento di identità;
- fotocopia del codice fiscale;
- fotocopia o autocertificazione del possesso del titolo di studio.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma del richiedente

\_\_\_\_\_

*Qualifica Formazione e Lavoro s.r.l., in qualità di Titolare del Trattamento dei dati personali, ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR), La informa che il trattamento è svolto in conformità alla normativa sulla protezione dei dati personali e i dati raccolti saranno conservati negli archivi aziendali al solo fine di fornire riscontro all'espletamento della sua pratica. Ai sensi degli artt. 7, 15-22 e 77 del GDPR, sono garantiti i diritti dell'interessato.*

*Gli interessati possono consultare l'informativa privacy completa e le eventuali modifiche ed integrazioni sul sito Web della Società al link: <https://qualificagroup.it/formazione/privacy-policy/>*