

AL SIG. SINDACO  
DEL COMUNE DI  
BARCELLONA Pozzo di Gotto,

I \_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_ nat \_\_ a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_

dichiara di essere interessato a partecipare ai corsi di corsi di formazione micologica ai sensi della L.R. 1 febbraio 2006 n. 3 e dalla direttiva Assessoriale 14 giugno 2007.

Le comunicazioni in merito possono essere inviate al seguente indirizzo: \_\_\_\_\_

---

Recapito telefonico n. \_\_\_\_\_

**TUTELA DATI PERSONALI** Il sottoscritto dichiara di essere informato che, ai sensi del D.Lgs. 196/03, i dati personali forniti, ovvero altrimenti acquisiti, potranno formare oggetto di trattamento nel rispetto della norma citata. Tali dati verranno trattati per finalità istituzionali, connesse o strumentali all'attività di questa amministrazione. In relazione ai predetti trattamenti, si potranno esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. 196/03.

Data \_\_\_\_\_

firma