

Marca da bollo
(€16)

Alla Regione Toscana
c.a. Dirigente del SETTORE _____
Ambito territoriale competente _____
PEC: regionetoscana@postacert.toscana.it

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AGLI ESAMI CONCLUSIVI DI PERCORSI DI
FORMAZIONE AI FINI DELL'ABILITAZIONE ALLO SVOLGIMENTO DI
PROFESSIONI NORMATE DA LEGGE**

Il/la sottoscritto/a (*cognome nome*) _____
nato/a a _____ (Prov. _____) il _____
(*comune di nascita; se nato/a all'estero, specificare lo Stato*)
residente nel Comune _____ (Prov. _____) indirizzo (*Via/Piazza*) _____
n. _____ CAP _____ telefono _____
cellulare _____ e-mail _____
PEC (*se si possiede*) _____

CHIEDE

di poter partecipare agli esami conclusivi del percorso:

DICHIARA

di conoscere le MODALITÀ PER LA PARTECIPAZIONE DI CANDIDATI ESTERNI AGLI
ESAMI CONCLUSIVI DEI PERCORSI DI FORMAZIONE AI FINI DELL'ABILITAZIONE
ALLO SVOLGIMENTO DI PROFESSIONI NORMATE DA LEGGE.

A tal fine allega:

- **fotocopia carta d'identità**
- **fotocopia del codice fiscale**
- **dichiarazione sostitutiva di certificazione (art. 46 DPR 445 del 28/12/2000)** (Allegato B1.1)
- **dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà (art. 47 DPR 445 del 28/12/2000)** (Allegato B1.2, eventuale)
- **Curriculum Vitae Europass**
- **altra documentazione (specificare).**

Informativa privacy

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione della Informativa della Regione Toscana agli interessati ai sensi del Regolamento UE n. 679/2016 "Regolamento Generale sulla protezione dei dati" riportata in calce alla presente.

Informativa della Regione Toscana agli interessati ai sensi del Regolamento UE n. 679/2016 "Regolamento Generale sulla protezione dei dati"

Ai sensi dell'articolo 13 del Reg. UE/679/2016 La informiamo che i dati dei quali la Regione Toscana entrerà in possesso a seguito della presente domanda inclusi i documenti allegati, saranno trattati nel rispetto dei che i suoi dati personali, saranno trattati in modo lecito, corretto e trasparente. A tal fine le facciamo presente che:

- 1. La Regione Toscana- Giunta regionale è il titolare del trattamento (dati di contatto: P.zza del Duomo 10 - 50122 Firenze; (regionetoscana@postacert.toscana.it)).*
- 2. I dati forniti verranno trattati per la finalità di presentazione e gestione della domanda di ammissione diretta agli esami finali dei percorsi di qualifica regolamentati presenti nel Repertorio Regionale della Formazione Regolamentata (RRFR).*
- 3. Il conferimento dei dati, che saranno trattati dal personale autorizzato con modalità manuale e/o informatizzata, è obbligatorio e il loro mancato conferimento preclude l'ammissibilità della domanda.*
- 4. I suoi dati saranno conservati presso gli uffici del Responsabile del procedimento e sui sistemi informativi della Regione Toscana per il tempo necessario alla conclusione del procedimento stesso, saranno poi conservati agli atti in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa.*
- 5. Lei ha il diritto di accedere ai dati personali che La riguardano, di chiederne la rettifica, la limitazione o la cancellazione se incompleti, erronei o raccolti in violazione della legge, nonché di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi rivolgendo le richieste al Responsabile della protezione dei dati (urp_dpo@regione.toscana.it).*
- 6. Può inoltre proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali, seguendo le indicazioni riportate sul sito dell'Autorità di controllo (<http://www.garanteprivacy.it/>).*

Luogo e data _____

Firma leggibile _____