

Il/La sottoscritto _____ nato a _____ ()
il _____ residente a _____ () in via _____
codice fiscale _____

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e s.m.i. in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del richiamato D.P.R.; ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000 e s.m.i. sotto la propria responsabilità

DICHIARA

Di voler ricevere copia dell'attestazione per il corso di _____
avente codice _____ rilasciato al corsista _____
nato a _____ (), il _____ .

Dichiara inoltre di aver ricevuto dall'interessato autorizzazione formale al trattamento dei dati personali contenuti nell'attestato formativo oggetto della presente richiesta.

Indicare la motivazione per la quale si chiede di ricevere copia dell'attestato:

Il/I sottoscritto/i in calce identificato/i dichiara di aver ricevuto completa informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 ed esprime il consenso al trattamento ed alla comunicazione dei propri dati personali con particolare riguardo a quelli cosiddetti particolari nei limiti, per le finalità e per la durata precisati nell'informativa.

N.B In allegato al seguente modello si richiede copia di un documento di identità del richiedente

_____ li _____

Il dichiarante _____

I PROGEC S.R.L.

Formazione – Medicina, Sicurezza e Igiene sui Luoghi di Lavoro – Consulenza e Servizi
Sede legale – Via Luigi Settimo, 57 – 88900 Crotona (KR) – P.Iva 03196160794
Numero Verde 800/608539 – Tel. 0962/905360 – Whatsapp 371/1814611
Via Bologna – 43122 Parma (PR) – Tel.0521/1626370
Sito: www.iprogec.it E-mail: info@iprogec.it