



MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

Il sottoscritto _____

Rapp. Legale della ditta _____

Sede della ditta _____

Comune _____

Tel: _____ *e.mail:* _____

Referente da contattare: _____

Manifesta il suo interesse alle opportunità prevista dall'Avviso Pubblico per il finanziamento di interventi di formazione continua di cui alla Legge 53/2000

Pertanto chiede di conoscere le condizioni e le modalità di partecipazione.

_____ *li,* _____

Si prega di rinviare la presente scheda compilata via mail a formazione@macerata.confartigianato.it o via fax al numero 0733/366369.

Ai sensi dell'articolo 13 del D. Lgs.196/03 "Codice della Privacy" recante disposizioni a "tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali", i dati personali e sensibili da Lei forniti o da noi altrimenti acquisiti nell'ambito della nostra attività, formeranno oggetto di trattamento da parte dell'Associazione Confartigianato di Macerata. La raccolta sarà effettuata per il perseguimento delle finalità statutarie ed istituzionali connesse o strumentali all'attività dell'Associazione stessa, per esigenze di tutela sindacale dei suoi interessi, di assistenza e consulenza fiscale, previdenziale, amministrativa e gestionale sempre nel rispetto dei principi di liceità, correttezza e trasparenza.