

## MODULO DI PRE-ISCRIZIONE Operatore forestale

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) e residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)  
in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
Codice fiscale \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_

### CHIEDE

di essere iscritto/a al corso per la qualifica di "Operatore Forestale" della durata di 180 ore

La presente pre-iscrizione **non** è vincolante e **non** implica nessun impegno di spesa.  
I richiedenti verranno ricontattati per tutte le informazioni sul corso.  
Una volta formata la classe, sarà comunicato a ciascun iscritto la sede, il calendario e la modalità di svolgimento delle lezioni.  
Il corso verrà svolto in più edizioni, dislocate nelle diverse provincie della Regione Sardegna; i partecipanti verranno assegnati alle classi più vicine al territorio di appartenenza.

COSTO COMPLESSIVO DEL CORSO: 1.800,00 EURO

LUOGO E DATA \_\_\_\_\_ FIRMA PER ESTESO \_\_\_\_\_

IL PRESENTE MODULO DI PRE-ISCRIZIONE DOVRÀ ESSERE COMPILATO, FIRMATO ED INVIATO ALL'INDIRIZZO [commerciale@sosor.eu](mailto:commerciale@sosor.eu) UNITAMENTE ALLA COPIA FOTOSTATICA DI DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO IN CORSO DI VALIDITÀ E DELLA TESSERA SANITARIA

Il sottoscritto autorizza S.O.So.R. al trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 e del Regolamento UE 2016/679 (GDPR). I dati raccolti, saranno trattati, anche con strumenti informatici, nel rispetto della normativa e ai soli fini del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

LUOGO E DATA \_\_\_\_\_ FIRMA PER ESTESO \_\_\_\_\_

Privacy: Ai sensi e per gli effetti del D.LGS 196/2003 e nel rispetto dell'articolo 13 e dell'articolo 14 del Regolamento (UE) n. 20167679 DEL Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei Dati Personali, nonché alla libera circolazione di tali Dati ( Regolamento Generale sulla protezione dei Dati, di seguito, anche, "Regolamento" o "GDPR") e che abroga la Direttiva 95/46/CE, La informiamo che i Dati Personali da lei volontariamente messi a disposizione di S.O.So.R., quali nome e cognome, indirizzo postale, codice fiscale, numero di telefono e indirizzo mail saranno oggetto di trattamento nel rispetto della vigente normativa in materia di Protezione dei Dati Personali e saranno utilizzati, secondo i principi di riservatezza cui è ispirata l'attività dell'Ente. I dati a disposizione messi da Lei a disposizione di S.O.So.R. vengono trattati manualmente su supporti cartacei o a mezzo del sistema informatico e sono conservati per il periodo di tempo non superiore a quello necessario agli scopi per i quali essi sono stati raccolti e successivamente trattati. Potranno venire a conoscenza dei Suoi dati personali i dipendenti o altro organo amministrativo, e, comunque i Responsabili designati da S.O.So.R., incaricati del trattamento dei dati personali nell'esercizio delle loro funzioni. Si precisa che, anche in assenza di detta richiesta, i Suoi dati potranno essere comunicati a seguito di ispezioni o verifiche dell'Amministrazione Finanziaria ed agli Enti previdenziali, alla Regione Autonoma della Sardegna, all'Agenzia delle Entrate, all'ispettorato del Lavoro, ed in genere a tutti gli organi preposti a verifiche e controlli circa la regolarità degli adempimenti di cui alle finalità anzi indicate. Il consenso qui espresso ha validità fino a contraria comunicazione scritta e firmata dal sottoscritto.

LUOGO E DATA \_\_\_\_\_ FIRMA PER ESTESO \_\_\_\_\_

#### Cagliari

Viale Armando Diaz, 29  
09125 Cagliari (CA) - Tel. 070 27 96 700  
P. IVA 02255470920 - Cod. Fisc. 92006950924

#### Firenze

Viale Belfiore, 41  
50144 Firenze (FI) - Tel. 055 93 63 999  
Email: [info@sosor.eu](mailto:info@sosor.eu) - PEC: [sosor@cgn.legalmail.it](mailto:sosor@cgn.legalmail.it)