

# DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

*Si prega di trasmettere il presente modulo via email all'indirizzo [formazione@fnob.it](mailto:formazione@fnob.it)*

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_ sesso  M  F  
Residente in (via, piazza...) \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
C.A.P. \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_  
Telefono \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
Ordine regionale di appartenenza \_\_\_\_\_ Matricola \_\_\_\_\_

**Si chiede di poter partecipare al seguente corso (spuntare il corso al quale si chiede partecipare. È possibile scegliere un solo corso)**

Denominazione Corsi	<input type="checkbox"/>
Sustainability and resilience in agriculture and food systems	<input type="checkbox"/>
Land and water resources: basic principles of sustainable management	<input type="checkbox"/>
Agroecology	<input type="checkbox"/>
Climate Change and Agriculture	<input type="checkbox"/>
Agri-food networks development	<input type="checkbox"/>
Project Cycle Management	<input type="checkbox"/>

Si allega

- 1) CV datato e firmato
- 2) copia di un documento di identità
- 3) documenti rilevanti ai fini della valutazione.

Luogo, data e firma \_\_\_\_\_

## **Informativa e consenso ai sensi del Regolamento UE 2016/679 - Tutela dei dati personali**

Il sottoscritto dichiara inoltre, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs.n.196 del 30 giugno 2003, così come aggiornato dal Decreto legislativo 10 agosto 2018, n. 101 che recepisce le disposizioni del Regolamento UE 2016/679, di essere stato informato che i dati personali contenuti nella presente dichiarazione saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo, data e firma \_\_\_\_\_