

Domanda di iscrizione al corso di formazione per esercenti le attività di tatuaggio e piercing

ai sensi del Decreto del Presidente della Repubblica 13 giugno 2007, n. 37

Provincia autonoma di Bolzano – Alto Adige
Ripartizione 23 – Salute
Ufficio Personale, formazione e contributi in ambito
sanitario
Via Canonico Michael Gamper 1
39100 Bolzano

Tel. 0471 41 81 48

E-mail: pfc.san@provincia.bz.it

PEC: pfc.pbb.san@pec.prov.bz.it

II/la richiedente

Cognome _____ Nome _____

Luogo di nascita Provincia

--	--

 Stato

[illegible]

Residente a CAP Luogo Provincia

Via/piazza _____ N. _____

Tel. / Cell. N. E-Mail

chiede

di essere iscritto/a al prossimo corso per esercenti le attività di tatuaggio e piercing in

- ☐ lingua italiana
- ☐ lingua tedesca.

Dichiarazioni e altre informazioni

Ai sensi dell'art. 76 del decreto del Presidente della Repubblica del 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiaro sotto la mia responsabilità:

di essere in possesso del ☐ diploma di scuola superiore di primo grado risp. ☐ diploma di scuola

superiore di secondo grado risp. ☐ diploma di scuola professionale conseguito nell'anno

presso la scuola:

.....(indicare nome e indirizzo della scuola).

L'imposta di bollo viene assolta

☐ a mezzo contrassegno telematico con codice numerico (codice di 14 cifre rilevabile sulla marca)

codice numerico

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

data emissione

--	--	--	--	--	--

il relativo contrassegno viene utilizzato esclusivamente per il presente documento e verrà conservato per 3 anni ai sensi dell'art. 37 del decreto del Presidente della Repubblica 26 ottobre 1972, n. 642.

☐ con bonifico bancario a:

C/C: Bilancio dello Stato Capo VIII-Capitolo 1205-art1

IBAN: IT07Y0100003245348008120501 (BIC: BITAITRRENT)

Causale: Nome e cognome - Domanda di iscrizione al corso di formazione per esercenti le attività di tatuaggio e piercing in Alto Adige

--	--	--	--	--	--

Data

.....

Firma

Allegati

- Fotocopia del diploma di scuola superiore di primo grado superiore se conseguito all'estero
- Fotocopia della carta di identità in corso di validità
- copia del bonifico bancario, se la marca da bollo è stata pagata tramite banca

Informazioni ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016

Titolare del trattamento dei dati personali è la Provincia autonoma di Bolzano, presso piazza Silvius Magnago 4, Palazzo 3a, 39100 Bolzano, E-Mail: direzionegenerale@provincia.bz.it; PEC: generaldirektion.direzionegenerale@pec.prov.bz.it.

Responsabile della protezione dei dati (RPD): I dati di contatto del RPD della Provincia autonoma di Bolzano sono i seguenti: e-mail: rpd@provincia.bz.it; PEC: rpd_dsb@pec.prov.bz.it.

Finalità del trattamento: I dati forniti saranno trattati da personale autorizzato dell'Amministrazione provinciale anche in forma elettronica, per le finalità istituzionali connesse al procedimento amministrativo per il quale sono resi in base al D.P.R. 197 del 26/01/1980. Preposto/a al trattamento dei dati è la Direttrice pro tempore dell'Ufficio Personale, formazione e contributi in ambito sanitario della Ripartizione Salute presso la sede della stessa. Il conferimento dei dati è obbligatorio per lo *svolgimento* dei compiti amministrativi richiesti. In caso di rifiuto di conferimento dei dati richiesti non si potrà dare seguito alle richieste avanzate ed alle istanze inoltrate.

Comunicazione e destinatari dei dati: I dati potranno essere comunicati ad altri soggetti pubblici, e/o privati privati, all'ente o associazione a cui sarà affidata la gestione del corso per gli adempimenti degli obblighi di legge nell'ambito dello svolgimento delle proprie funzioni istituzionali e comunque in stretta relazione al procedimento amministrativo avviato. Potranno altresì essere comunicati a soggetti che forniscono servizi per la manutenzione e gestione del sistema informatico dell'Amministrazione provinciale e/o del sito Internet istituzionale dell'Ente anche in modalità cloud computing. Il cloud provider Microsoft Italia Srl, fornitore alla Provincia del servizio Office365, si è impegnato in base al contratto in essere a non trasferire dati personali al di fuori dell'Unione Europea e i Paesi dell'Area Economica Europea (Norvegia, Islanda e Liechtenstein).

Trasferimenti di dati: Non saranno trasmessi dati personali in Paesi extra UE.

Diffusione: Laddove la diffusione dei dati sia obbligatoria per adempiere a specifici obblighi di pubblicità previsti dall'ordinamento vigente, rimangono salve le garanzie previste da disposizioni di legge a protezione dei dati personali che riguardano l'interessato/l'interessata.

Durata: I dati verranno conservati per il periodo necessario ad assolvere agli obblighi di legge vigenti in materia fiscale, contabile, amministrativa.

Processo decisionale automatizzato: Il trattamento dei dati non è fondato su un processo decisionale automatizzato.

Diritti dell'interessato: In base alla normativa vigente l'interessato/l'interessata ottiene in ogni momento, con richiesta, l'accesso ai propri dati; qualora li ritenga inesatti o incompleti, può richiederne rispettivamente la rettifica e l'integrazione; ricorrendone i presupposti di legge opporsi al loro trattamento, richiederne la cancellazione ovvero la limitazione del trattamento. In tale ultimo caso, esclusa la conservazione, i dati personali, oggetto di limitazione del trattamento, potranno essere trattati solo con il consenso del/della richiedente, per l'esercizio giudiziale di un diritto del Titolare, per la tutela dei diritti di un terzo ovvero per motivi di rilevante interesse pubblico. La [richiesta](#) è disponibile alla pagina web dell'Amministrazione provinciale.

Rimedi: In caso di mancata risposta entro il termine di 30 giorni dalla presentazione della richiesta, salvo proroga motivata fino a 60 giorni per ragioni dovute alla complessità o all'elevato numero di richieste, l'interessato/l'interessata può proporre reclamo all'Autorità Garante per la protezione dei dati o inoltrare ricorso all'autorità giurisdizionale.

Ho preso visione delle informazioni sul trattamento dei dati personali.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Data

.....

Firma