



## MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

Il sottoscritto.....  
nato a .....prov.....il .....  
residente a .....prov.....  
in ..... n° .....  
Codice Fiscale.....  
telefono.....e-mail.....

### esprime l'interesse a

partecipare al Corso di Formazione per **Pasticcieri** – “**Pasticcieri si nasce**” in via di attivazione.

**Durata del corso: 288 ore**  
**Quota di partecipazione: € 1.000,00**

Luogo e data

Firma

---

---

### AUTIRIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi del D.L. 196/2003, i dati personali forniti dal partecipante al corso saranno oggetto di trattamento nei limiti previsti dalla legge, per finalità strettamente inerenti la gestione del corso e per l'elaborazione di analisi statistiche. In relazione ai predetti dati, il partecipante al corso potrà esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D. L. 196/2003, quali ad esempio, la cancellazione, l'aggiornamento, la rettifica o l'integrazione.

Firma

---