

Spett.le
Commissione Nazionale Parere Parti Sociali
c/o Fondo Conoscenza
Corso d'Italia, 39
00198 – ROMA

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ Prov. _____ il
_____, Codice Fiscale _____, in qualità di
legale rappresentante di _____, Codice Fiscale
_____, P. IVA _____, con sede in
_____ Prov. _____, Via _____ n.
_____ CAP _____, Ente Proponente del Piano Formativo dal titolo
_____, Codice Identificativo Piano _____,

CONSIDERATO CHE

nel territorio di riferimento del Piano Formativo non è presente la Commissione Pareri Parti Sociali territoriale.

CHIEDE

la condivisione dei contenuti del suddetto Piano Formativo così come previsto al punto 14 dell'Avviso 2/2023 di Fondo Conoscenza,

Si allega Formulario di presentazione del Piano Formativo.

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs. n. 196 del 30 giugno 2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e al Regolamento Europeo GDPR 679/2016, che i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale le presenti dichiarazioni vengono rese e autorizza il trattamento dei suddetti dati.

Luogo e data _____

(Firmato Digitalmente)