Allegato B **NULLA OSTA**

Corsi di formazione di secondo livello del comparto apistico 2018

timbro pervenuto	All'Agenzia LAORE Sardegna Servizio sviluppo delle filiere animali Via Caprera, 8 09123 CAGLIARI
Oggetto: nulla osta alla partecipazione	e al corso di formazione di secondo livello del comparto apistico
SI DICHIARA CHE NULLA OSTA	
dall'azienda	
CUAA	cod. ASL
sita nel Comune di	provincia,
a che, il Sig./Sig.ra	, nato/a il//
a	(prov), residente
a	(prov), via/piazza
	n, cap e dipendente presso l'azienda su
citata in qualità di	
presenti la manifestazione d'interess	se alla partecipazione al corso di formazione di secondo livello nel
comparto apistico	
lìlì	
	Firma del titolare/rappresentante legale
	
saranno raccolti dall'Agenzia Laore Sarc all'organizzazione e allo svolgimento dell'attiv legge è tenuta. I dati potranno essere trasme istituzionali, nei limiti stabiliti dalla legge e d legale in Cagliari, Via Caprera n. 8 - CAP 09	de in materia di protezione dei dati personali". I dati di cui alla presente domanda degna anche su strumenti informatici, nell'ambito delle attività necessarie vità formativa in oggetto, nonché per adempiere agli obblighi amministrativi cui per essi a eventuali altri soggetti pubblici per lo svolgimento delle rispettive competenze dai regolamenti. Il Titolare del trattamento è l'Agenzia Laore Sardegna, con sede 1123 - CF. 03122560927. Il Responsabile del trattamento è il Direttore del Servizio ossibile rivolgersi per accedere ai suddetti dati e per chiederne la correzione, la cancellazione o il blocco.
II/La sottoscritt esprime il proprio	consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati, nel
rispetto del Decreto Legislativo 30.6.20	003, n. 196, per gli adempimenti connessi alla presente procedura.
lìli	
	Firma del titolare/rappresentante legale

Allega al nulla osta copia di un documento di identità in corso di validità oppure firmato digitalmente.