

**MODELLO PER LA CERTIFICAZIONE
DEGLI ATTESTATI DI QUALIFICA PROFESSIONALE PER ELABORAZIONE DATI O
EQUIVALENTI**

Il sottoscritto _____ dichiara, ai fini dell'iscrizione nell'Elenco dei rilevatori-intervistatori per il sistema delle indagini statistiche della Regione Marche anno 2011, sotto la propria responsabilità, ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 445/2000 e a conoscenza delle sanzioni penali previste dall'art. 76 della legge stessa nei casi di dichiarazioni mendaci, di aver frequentato e superato i seguenti corsi di qualifica professionale con durata non inferiori alle 300 ore:

1 Denominazione del Corso _____
rilasciato da _____ in data / /
gg mm anno
con sede in _____
Via, numero civico, località

2 Denominazione del Corso _____
rilasciato da _____ in data / /
gg mm anno
con sede in _____
Via, numero civico, località

3 Denominazione del Corso _____
rilasciato da _____ in data / /
gg mm anno
con sede in _____
Via, numero civico, località

4 Denominazione del Corso _____
rilasciato da _____ in data / /
gg mm anno
con sede in _____
Via, numero civico, località

5 Denominazione del Corso _____
rilasciato da _____ in data / /
gg mm anno
con sede in _____
Via, numero civico, località

Informativa ex art. 13 D. Lgs. 196/03 "Codice in materia di protezione dei dati personali"

I dati personali raccolti sono sottoposti alle regole stabilite, a tutela della riservatezza, dal D. Lgs. 196/03 e successive modifiche ed integrazioni (artt. 2-finalità; 4-definizioni; 29-responsabile; 13-informazioni rese al momento della raccolta) e vengono trattati ai sensi dell'art. 11 del D. Lgs. 196/2003. Il conferimento dei dati è obbligatorio pena la non iscrizione all'Elenco. E' facoltà del rilevatore esercitare i diritti previsti dall'art. 7 del D. Lgs. 196/03. La P.F. Sistemi Informativi Statistici e di Controllo di gestione utilizzerà i dati personali dichiarati solo per fini istituzionali e limitatamente alla selezione di cui alla presente domanda e a selezioni successive per eventuali incarichi di indagini statistiche. Il titolare dei dati è la Giunta della Regione Marche.

Data _____

_____ Firma