



Spett.le

**Ial Sardegna**  
**Innovazione Apprendimento Lavoro srl - Impresa sociale**  
**Via Cagliari, 24/a - 09170 Oristano – (OR)**

**DOMANDA DI AMMISSIONE AL CORSO**

**PASTICCERIA SENSORIALE**

\_\_\_ I \_\_\_ sottoscritt \_\_\_ nat \_\_\_ a \_\_\_  
Prov. \_\_\_ il \_\_\_ C.F. \_\_\_ residente a \_\_\_  
Prov. \_\_\_ CAP \_\_\_ in via \_\_\_ n° \_\_\_  
tel. \_\_\_ cell. \_\_\_ email \_\_\_

**chiede**

di iscriversi al corso di pasticceria amatoriale che si svolgerà a Terralba presso la sede della Pasticceria da Mario, in Via Porcella 132 in svolgimento a partire dal mese di ottobre 2016. A tale scopo,

**dichiara (barrare una delle opzioni)**

- di voler partecipare al percorso completo
- di voler partecipare alle seguenti sessioni:

- |                                |                          |
|--------------------------------|--------------------------|
| 1. PASTA FROLLA E DOLCI SECCHI | <input type="checkbox"/> |
| 2. TORTE CON DECORAZIONI       | <input type="checkbox"/> |
| 3. PASTA LIEVITATA E BRIOCHES  | <input type="checkbox"/> |
| 4. MACARON                     | <input type="checkbox"/> |
| 5. CUPCAKE                     | <input type="checkbox"/> |
| 6. FIORI DI CIOCCOLATO         | <input type="checkbox"/> |
| 7. SEMIFREDDI                  | <input type="checkbox"/> |
| 8. CHEESCAKE                   | <input type="checkbox"/> |
| 9. CIOCCOLATERIA               | <input type="checkbox"/> |
| 10. PASTICCERIA SALATA         | <input type="checkbox"/> |

**dichiara inoltre di essere informato che**

- la quota di partecipazione ammonta a **€ 60,00** (sessanta/00) per singola sessione;
- che al momento dell'iscrizione dovrà essere versato un anticipo pari a **€ 60,00** (sessanta/00);
- A tal fine l'iscrizione dovrà essere accompagnata da apposita documentazione di avvenuto pagamento effettuato a mezzo di bonifico sul C/C intestato allo IAL Sardegna Srl n. 101209, ABI 01005, Cab. 04800, codice IBAN IT87X010050480000000101209 presso BNL Cagliari. Nella causale dovrà essere indicato Nome e Cognome – CORSO DI PASTICCERIA SENSORIALE
- in caso di mancata attivazione del corso la somma versata a titolo di preiscrizione verrà interamente rimborsata

**Allegati:**

- fotocopia di un documento di identità in corso di validità

Data \_\_\_\_\_

Firma per esteso \_\_\_\_\_



**Legge sulla privacy - INFORMATIVA** , ai sensi del D.Lgs 196/2003, la informa che i dati personali forniti potranno formare oggetto di trattamento, nel rispetto della normativa sopra richiamata. Per trattamento di dati personali si intende la loro raccolta, registrazione, organizzazione, conservazione, elaborazione, modificazione, selezione, estrazione, raffronto, utilizzo, interconnessione, blocco, comunicazione, diffusione, cancellazione e distribuzione ovvero la combinazione di due o più di tali operazioni. La informiamo altresì che, in relazione ai predetti trattamenti, lei potrà esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs 196/2003. L'eventuale rifiuto a fornirci i suoi dati personali e a darci l'autorizzazione per il trattamento di cui sopra comporta l'impossibilità dell'ammissione al corso.

**CONSENSO.** In relazione all'informativa fornitami e del cui contenuto sono a conoscenza, esprimo il mio consenso nei casi richiesti del D.Lgs 196/2003 al trattamento dei miei dati personali da parte dello **lal Sardegna Innovazione Apprendimento Lavoro srl - Impresa sociale** per le finalità istituzionali, connesse o strumentali; alla comunicazione e all'invio dei dati stessi a terzi appartenenti alle categorie indicate nella suddetta informativa; al trattamento dei miei dati personali da parte di persone fisiche o giuridiche incaricate da **lal Sardegna Srl**, e a che il trattamento dei miei dati personali possa avvenire manualmente e/o con modalità elettroniche e/o automatizzate idonee a collegare i dati stessi anche a quelli di altri soggetti, in base ai criteri qualitativi, quantitativi e temporali, ricorrenti o definibili di volta in volta.

Firma per esteso

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_