**DOMANDA DI AMMISSIONE AL SERVIZIO DI CERTIFICAZIONE DELLE COMPETENZE**

Il/la sottoscritto/a

|  |  |
| --- | --- |
| Cognome |  |
| Nome |  |
| Data di nascita |  |
| Luogo di nascita |  |
| Codice fiscale |  |
| Indirizzo di residenza/domicilio |  |
| Città |  |
| CAP |  |
| Telefono |  |
| Cellulare |  |
| Email |  |
| PEC |  |

**CHIEDE**

di essere ammesso al servizio di Identificazione, validazione e certificazione delle competenze maturate nell’ambito del progetto di Servizio Civile Universale.

A tal fine dichiara  di aver completato il periodo di SCU  di aver svolto almeno il 75%

|  |  |
| --- | --- |
| Denominazione Ente |  |
| Durata complessiva |  |

Allego il documento d’identità (deve essere lo stesso documento che sarà poi utilizzato per identificarsi durante la prova per l’accertamento delle competenze).

*Il/La sottoscritto/a:*

*- è informato che il CPIA 2 metropolitano di Bologna tratterà i dati forniti, anche con l'ausilio di strumenti informatici, esclusivamente ai fini del procedimento in oggetto ed in misura pertinente, non eccedente e strettamente necessaria al perseguimento delle proprie funzioni istituzionali. I dati richiesti sono obbligatori ed in caso di eventuale rifiuto a rispondere l'Amministrazione non potrà definire la pratica. I dati potrebbero essere comunicati ad altre amministrazioni pubbliche qualora queste debbano trattare i medesimi per eventuali procedimenti di propria competenza istituzionale (art.13 d. lgs. 196/2003 e art. 13 Regolamento UE 2016/679);*

*- è consapevole che il titolare del trattamento dei dati personali è il CPIA 2 metropolitano di Bologna;*

*- è consapevole di poter esercitare i diritti di cui agli articoli dal 15 al 22 del Regolamento UE n. 2016/679, ed in particolare il diritto di accesso ai dati personali che lo riguardano in corso di trattamento e alle altre informazioni di cui all'art. 15, par. 1, Regolamento UE 2016/679 e di poter proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali, con sede in Roma. Può esercitare i Suoi diritti con richiesta scritta inviata a* [*bomm36300d@istruzione.it*](mailto:bomm36300d@istruzione.it)*.*

Luogo e data

Il volontario

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_