
Allegato B.

Candidatura per Formatore nei corsi OPI Novara VCO

La/Il sottoscritt/a/o

Cognome e nome

Luogo di nascita

Data di nascita

Residente a

All'indirizzo

Codice fiscale

Iscrizione OPI

☐NO ☐SI (specificare sotto la provincia e il n° di iscrizione)

Iscrizione ad altro
Ordine Professionale

☐NO ☐SI (specificare l'Ordine, la provincia e il n° di iscrizione)

Titolo di studio

Professione

Rapporto di lavoro

☐Libero professionista ☐Dipendente (scrivere sotto Ente e indirizzo)

E-mail

PEC

Telefono cellulare

**invia la sua candidatura come formatore ai corsi dell'OPI Novara VCO
per le seguenti aree tematiche (massimo tre)**

AREA TEMATICA 1

Nessuna scelta

Referenze* area 1

* Per agevolare il Responsabile Scientifico, in questo spazio si possono evidenziare informazioni tratte dal curriculum e rilevanti per la tematica scelta (es. corsi frequentati, esperienze professionali e didattiche come docente, pubblicazioni); sono disponibili max. 1.000 caratteri – spazi inclusi – restando all'interno dello spazio dedicato.

AREA TEMATICA 2

Nessuna scelta

Referenze* area 2

AREA TEMATICA 3

Nessuna scelta

Referenze* area 3

Ai fini della presente domanda la/il sottoscritta/o:

- I. dichiara che le informazioni contenute in questa domanda rispondono al vero, consapevole che – ai sensi dell'art.46 del DPR 445/2000 – le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del Codice Penale e delle leggi speciali;
- II. dichiara ai sensi del Regolamento UE 2016/679, GDPR (Regolamento Generale per la Protezione dei Dati Personali) di essere informata/o che i dati personali e particolari contenuti nella presente domanda saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente con le modalità e le finalità per le quali la presente dichiarazione viene resa;
- III. alla luce dell'informativa consultabile all'indirizzo <https://www.opinovaravco.it/privacy-opi-novara-vco/> consapevole del diritto di revocare il consenso in qualsiasi momento (ferma restando la liceità del trattamento basato sul consenso prima della revoca), esprime il consenso al trattamento dei propri dati personali e particolari da parte dell'OPI Novara VCO, titolare del trattamento, in merito alle finalità del procedimento per il quale si rende la presente dichiarazione (Trattamento dei dati personali - Normativa privacy Reg. UE 679/2016 e D. Lgs. n. 196/2003 e s.m.i.)"
- IV. dichiara di aver preso visione del regolamento «Registro Formatori per corsi OPI NO VCO» pubblicato sul sito di questo Ordine e di accettarlo in tutte le sue parti, in particolar modo quanto previsto per i compensi e per il rimborso delle spese.

Luogo e data

Firma della/del Richiedente _____