



**RISORSA CITTADINO**  
**Soc. coop sociale onlus**  
Galleria Mazzini n. 15 – Forlì  
Telefono e fax 0543/370923

Io sottoscritto \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_  
n. tel/fax \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_  
di professione \_\_\_\_\_  
COD. FISC. \_\_\_\_\_  
P.IVA \_\_\_\_\_

**DICHIARO IL MIO INTERESSE a partecipare ai Corsi di Formazione per Mediatori Civili-Commerciali gestiti da Risorsa Cittadino Soc Coop. Sociale Onlus presso la sede del Collegio Prov.le Geometri e G.L. di Forlì-Cesena**  
**Costo complessivo previsto €. 480,00**

data e luogo \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_

e-mail: [informazioni@risorsacittadino.org](mailto:informazioni@risorsacittadino.org)

**Dichiarazione autorizzazione relativa all'applicazione del d. lgs del 30/06/2003 n.196 sulla tutela dei dati informativi personali e sensibili.**

Il/la sottoscritto/a.....  
Nato/a a.....il.....  
Residente a .....in via.....  
Cod. Fisc.....  
Essendo stato/a esaurivamente e comprensibilmente informato/a sui diritti previsti dall'art.13 d.lgs. 196/2003, avente ad oggetto la tutela dei dati informativi personali (come specificati nel presente foglio),  
**dichiara di consentire**  
**a Risorsa Cittadino Soc coop sociale onlus**  
**con sede in Forlì, gall. Mazzini, 15**  
il trattamento dei dati personali che riguardano il/la sottoscritto/a .  
dichiara inoltre di prestare esplicito consenso, per le medesime finalità, al trattamento di tutti i dati personali classificati ai sensi dell'art.4 del T.U. 196/2003

Data e luogo \_\_\_\_\_ in Fede \_\_\_\_\_