

INTESTAZIONE DELL'ENTE

Luogo, data

Alla c.a.: Commissione Nazionale per la Formazione Continua

OGGETTO: richiesta di credenziali per la costruzione del dossier formativo di gruppo

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, in qualità di responsabile della costruzione del dossier formativo di gruppo per l'associazione/fondazione/azienda \_\_\_\_\_, con la presente

DICHIARA

Di aver acquisito il consenso al trattamento dei dati da parte di tutti i soggetti che partecipano o parteciperanno al dossier formativo di cui all'oggetto.

Firma del soggetto incaricato