



ECDL

European Computer Driving Licence

I.T.I.S. "PACINOTTI "
SCAFATI (SA)
<http://www.itipacinotti.it>
Cod. JG01

Modulo valido per il Programma "ECDL A.T.A."
(delibera n. 33 C.d.I. del 25/05/2004)

Richiesta di attivazione della Skills Card virtuale

Cognome e Nome:			
Indirizzo:			
Cap:	Località:	Prov:	
Nazione:			
Telefono:			
E-mail:			
Codice Fiscale:		Data di nascita:	
Luogo di nascita:			Prov:
Scolarità:	<input type="checkbox"/> Scuola media superiore	<input type="checkbox"/> Università	
Occupazione:	<input type="checkbox"/> incarico a tempo indeterminato	<input type="checkbox"/> incarico a tempo determinato	
Sede di servizio:			

Ho versato l'importo di 25,00 euro per l'acquisto della Skills Card speciale, mediante c/c postale n. 51520948, intestato all'AICA, con causale "Acquisto Skills Card ECDL ATA". Per l'attivazione della Skills Card virtuale presento la ricevuta di pagamento su bollettino postale e la dichiarazione firmata dal Dirigente Scolastico della scuola presso cui opero, attestante la qualifica di personale ATA, unitamente a un documento di riconoscimento.

Accetto le condizioni poste dal Centro e rimango in attesa di ricevere il numero identificativo della Skills Card che mi è stata assegnata.

Data:

Firma:

Informativa ai sensi della Legge 675/96

Ai sensi dell'art. 10 Legge 675/96 vi comuniciamo che i vostri dati anagrafici, globali o parziali, saranno utilizzati per le attività connesse con il rilascio della Patente ECDL e saranno inclusi nelle liste degli iscritti e dei diplomati ECDL. Si informa che i dati personali verranno comunicati ad AICA che li utilizzerà per statistiche interne e per accreditare coloro che hanno sostenuto gli esami ECDL presso aziende e datori di lavoro.

In qualsiasi momento, potrete fare valere i vostri diritti, come previsto dall'articolo 13 della Legge n. 675/96, rivolgendovi all'ITI Pacinotti Scafati Via Croce, 1 - 84018 Scafati SA - Telefono 081 8632466 / 081 8507590 Fax 081 8563843 - E-mail ecdli@itipacinotti.it

Consenso ai sensi della Legge 675/96

Ricevuta l'informativa di cui all'articolo 10 e preso atto dei diritti di cui all'articolo 13 della Legge 675/96, esprimo il mio consenso al trattamento, da parte dell'ITI Pacinotti, dei dati anagrafici a me relativi per le finalità sopra riportate e per le comunicazioni ai terzi rientranti nell'ambito delle categorie di soggetti individuati nella informativa.

Data:

Firma:

Attestazione di ricevimento del pagamento a mezzo bollettino postale dell'importo sopra indicato.

Il ricevente:

qualifica:

Data:

Timbro e Firma: