

ALLEGATO 1

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Spettabile
CONSIGLIERA DI PARITÀ REGIONE PUGLIA
p.c.
CSQA Certificazioni srl
Via Redi, 3 - BARI
bari@csqa.it

La/il sottoscritta/o Avv.....
C.F.
nata/o.....il.....residente a.....
in via.....Tel.....
Email.....

consapevole delle responsabilità in caso di false dichiarazioni,

DICHIARA

- di essere iscritto/a all'Albo degli Avvocati di _____ dal ____/____/____;
- di non avere subito sanzioni disciplinari definitive e di non avere procedimenti disciplinari in corso

PRECISA

(barrare la casella interessata)

- ☐ di essere iscritto/a nella short list regionale a supporto dell'Ufficio della Consigliera di Parità Regione Puglia e di chiedere il relativo rinnovo ed aggiornamento;
- ☐ di NON essere iscritto/a nella short list regionale a supporto dell'Ufficio della Consigliera di Parità Regione Puglia e di chiedere la relativa iscrizione;

e allega tutta la documentazione utile a comprovare la conoscenza della materia (curriculum vitae, pubblicazioni, attestati di partecipazione a convegni etc...) come richiesto da avviso.

Data

Firma

Autorizzo e acconsento al trattamento automatizzato e/o manuale dei miei dati per la finalità della presente richiesta, nel rispetto dei principi di liceità, limitazione delle finalità e minimizzazione dei dati, con la possibilità di esercitare i diritti sanciti agli artt. 15-22 del Regolamento UE n. 2016/679 e conformemente alla privacy policy. In particolare, acconsento al trattamento di dati particolari così come definiti dall'art. 9 del citato regolamento. I dati non saranno trasferiti in Paesi terzi non appartenenti all'Unione Europea.

Il Trattamento dei dati personali sarà comunque effettuato, a prescindere dalla manifestazione del consenso in applicazione dell'interesse legittimo, per adempiere agli obblighi di legge e solo limitatamente alle finalità imposte dalla legge

Il/la sottoscritto/a, acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento presta il suo consenso al **trattamento** dei dati personali per i fini indicati nella suddetta informativa?

Do il consenso ☐ Nego il consenso ☐

- presta il suo consenso per la **comunicazione** dei dati personali per le finalità ed ai soggetti indicati nell'informativa?

Do il consenso ☐ Nego il consenso ☐

- presta il suo consenso per la **diffusione** dei dati personali per le finalità e nell'ambito indicato nell'informativa?

Do il consenso ☐ Nego il consenso ☐

Luogo Data

Nome Cognome

Firma leggibile