

**Oggetto: Richiesta di accesso alle prove di selezione del corso “Operatore di Magazzino Merci Ed.1” realizzato nell’Ambito del progetto “Distribuzione Academy”, finanziato dall’Avviso Pubblico “Lazio Academy – Formare per creare occupazione e qualità del lavoro”.**

Il Sottoscritto \_\_\_\_\_, nato in \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_ - CAP \_\_\_\_\_ in VIA \_\_\_\_\_  
n. \_\_\_ - Tel. \_\_\_\_\_ - indirizzo mail \_\_\_\_\_,  
Doc.to Identificativo (Allegato) ..... N. .... del  
.....

in qualità di diretto interessato

CHIEDE DI

prendere visione,

prendere visione con rilascio di copia semplice

dei sottoelencati documenti:

- prove di selezione, redatte dal sottoscritto, in occasione della selezione per il corso in oggetto indicato, avvenuta in data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_.

per i seguenti motivi:

.....  
.....  
.....  
.....

Struttura che detiene i documenti: SAIP Formazione srl, presso la sede Via Ufente 20, 04100 Latina LT.

Luogo \_\_\_\_\_, ...../...../.....

(firma)

.....

**Informativa Privacy** (ai sensi del **GDPR 679/2016**)

Ai sensi del **GDPR 679/2016** ed in relazione ai dati personali che La riguardano e che formeranno oggetto di trattamento, La informiamo di quanto segue:

- Il trattamento è indispensabile ai soli fini del procedimento di accesso
- è realizzato da personale addetto e incarico da SAIP Formazione srl, anche con l’ausilio di mezzi elettronici.

Preso atto dell’informativa di cui sopra il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ acconsente al trattamento dei dati personali che lo/la riguardano, funzionale agli scopi per i quali è posto in essere.

\_\_\_\_\_, li .....

(firma)

.....

SPAZIO RISERVATO PER ACCETTAZIONE DELLA RICHIESTA

PROT. N° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ - Timbro e Firma \_\_\_\_\_