

A fine anno cessa il mandato dell'attuale Consiglio Direttivo e del Collegio dei Revisori dei Conti. Nel prossimo numero di Agorà verranno pubblicate le date delle elezioni per il rinnovo. Di seguito troverete il modulo per proporre la vostra candidatura. Partecipate numerosi, e tenetevi aggiornati anche sul nostro sito www.ipasvicomo.it

SCHEDA DI CANDIDATURA PER RINNOVO CARICHE TRIENNIO 2009/2011

57

COGNOME _____ NOME _____

DATA E LUOGO DI NASCITA _____

ISCRITTO AL COLLEGIO IPASVI DI COMO DAL _____ AL NUMERO _____

QUALIFICA: ☐ Inf. ☐ AS ☐ VI/Inf. Ped.

SEDE DI LAVORO _____

RECAPITO TELEFONICO _____

ESPERIENZE PROFESSIONALI E/O FORMATIVE SIGNIFICATIVE _____

SPECIFICARE SE INTENDE CANDIDARSI NEL:

- ☐ CONSIGLIO DIRETTIVO
☐ COLLEGIO DEI REVISORI DEI CONTI

Firma _____

INVIARE LA SCHEDA A: COLLEGIO IPASVI - Viale C.Battisti, 8 - 22100 COMO

Tel. 031/300218 - Fax 031/262538 - E-mail: info@ipasvicomo.it

INFORMATIVA SULLA PRIVACY

La informiamo che, ai sensi dell'art. 13 del D.lgs 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e successive modifiche e integrazioni, i dati e le informazioni richieste verranno trattati esclusivamente per le finalità istituzionali e nel rispetto degli obblighi di riservatezza e sicurezza. Il trattamento dei dati personali verrà effettuato con l'ausilio di mezzi manuale ed informatici. Il conferimento dei dati è facoltativo, ma l'eventuale rifiuto renderebbe impossibile il perfezionamento degli adempimenti che La interessano e l'esercizio dei connessi diritti ed obblighi. I suoi dati potranno essere comunicati ad altri soggetti, solo per lo svolgimento delle funzioni inerenti il rinnovo delle cariche nei limiti stabiliti da leggi o regolamenti.

Il titolare del trattamento è il Collegio IPASVI di Como, viale C.Battisti,8. Il responsabile del trattamento è il presidente pro-tempore dell'Ente.

AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI

Il sottoscritto, come indicato nell'informativa fornita ai sensi del D.lgs n. 196/2003, per l'esecuzione dei servizi erogati dall'Ente autorizza il trattamento dei dati personali.

Data _____

Firma _____

