**RICHIESTA DI DELEGA AI SERVIZI ONLINE E OFFLINE DELL'ENAIP ENNA I.S.**  
**Oggetto Delega (servizio):** GOL – Garanzia Occupabilità Lavoratori

**Nome:**   
**Cognome:**   
**Comune o Stato Estero di nascita:**   
**Data nascita:**   
**Cittadinanza:**   
**Comune Residenza:**   
**CAP:**   
**Indirizzo Residenza:**   
**Codice Fiscale:**   
**Carta di identità:**   
**Telefono:**   
**email:**

■ **Con la presente 'DELEGO' l'EN.A.I.P. Enna Impresa Sociale**, i suoi incaricati, Uffici/Sportelli Territoriali e/o il personale di fiducia, anche esterno, ritenuto indispensabile, all'esercizio, compilazione, creazione, registrazione, generazione di file, moduli, account (ad es. email per l'iscrizione a cataloghi e corsi) e per l'espletamento di tutte le operazioni inerenti a: **GOL – Garanzia Occupabilità Lavoratori**

■ **Sarò informato/a** sempre e per tempo di tutte le novità che mi riguardano. Tutte le procedure saranno monitorate e gestite ai sensi dell’art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 dagli incaricati interni, esterni o territoriali dell'Ente solo ed esclusivamente per le finalità sopra indicate in "Oggetto Delega (servizio)".

■ **DICHIARO** che le notizie da me fornite rispondono a verità, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e falsità in atti (artt. 46, 47, 71, 75, e 76 del D.P.R. 445/2000).

■ **LA PRESENTE DELEGA È VALIDA** fino al completamento della pratica. Nel caso in cui si ritene necessario per operazioni e lavori post completamento l'Ente di formazione è da me delegato a continuare ad agire per tutte le operazioni necessarie sempre e limitatamente al servizio richiesto sopra. (il delegante ha la facoltà di revocare la delega in qualsiasi momento).

■ **SONO CONSAPEVOLE** che la presente delega è valida sia per l’accesso ai servizi online che offline e che i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici nel rispetto della disciplina dettata dal D.lgs 30/06/2003 n°196. Gli incaricati interni ed esterni potranno agire a mio nome per adempiere a tutte le procedure necessarie per i lavori di esecuzione e completamento del servizio richiesto sopra.

■ **FIRMA**  
La firma viene corredata dai dati identificativi, contatti telematici e allegando alla presente il documento di riconoscimento. La firma, in calce, della presente delega viene apposta alla presenza di un incaricato Enaip Enna I.S. che ne attesta la veridicità attraverso il documento di identità. Questo modello delega è stato generato tramite il portale ufficiale dell'Ente ENAIP ENNA I.S. (www.enaipenna.it)

■ **ALLEGATI**  
Fotocopia Carta d'Identità:

■ **Note:**

**Informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell’art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679**  
Presto il consenso a trattamento dei miei dati personali per le finalità ivi espresse.  
Consenso privacy: Accettato: Accetto l’informativa sulla privacy \* e presto il consenso a trattamento dei miei dati personali per le finalità ivi espresse. Si resta altresì a disposizione per essere ricontattato per il perfezionamento della domanda di iscrizione.

**Luogo e data:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Firma del delegante** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_