



Cofinanziato  
dall'Unione europea



REGIONE  
LAZIO



## SCHEMA DI ADESIONE

---

### A quale corso desideri iscriverti?

SOL\_04\_2025

### Quanti apprendisti devi iscrivere?

#### Denominazione azienda

Indirizzo

Provincia

Città

CAP

E-mail

Partita Iva

Codice fiscale:

Pec:

#### Dati apprendista

Email/Username

Nome

Cognome

Codice Fiscale

Indirizzo

Provincia

Città

CAP

Num. Telefono

Profilo professionale

Settore di appartenenza

**L'iscrizione avviene attraverso un referente? Es. Consulenti del Lavoro o commercialisti**

Telefono:

E-mail:

**Il nostro ente darà conferma via mail o via telefono dell'esito positivo dell'iscrizione.**

#### **Autorizzazione al trattamento dei dati e dei documenti**

Selezionando l'opzione

Accetto di condividere i dati e le informazioni inserite nel modulo con l'ente regionale Solco srl accreditato ai servizi per la formazione della Regione Lazio al fine di effettuare gli adempimenti necessari per l'iscrizione dei propri apprendisti ai corsi di formazione regionali.

L'utente autorizza quindi l'ente Solco a condividere tali informazioni e documenti con la Regione Lazio.

L'utente è informato che tali dati e documenti verranno custoditi sui server della Solco srl per il tempo necessario alla gestione dei corsi di formazione nonché sui server della Regione Lazio.

L'utente è consapevole che può in qualsiasi momento chiederne copia o chiederne la cancellazione totale sia attraverso i contatti presenti sul sito <https://agenzialavoro.solcosrl.it/> che attraverso la pec [solco@pec.solcosrl.it](mailto:solco@pec.solcosrl.it).