



Operazione Rif. Pa 2021-15638/RER approvata con deliberazione di Giunta Regionale n. DGR 962/2021 del 21/06/2021 e cofinanziata con risorse del Fondo sociale europeo e della Regione Emilia-Romagna

P. 4 GESTIONE DIGITALE E GREEN DEI SERVIZI E DEL CLIENTE – Base

SCHEDA DI ADESIONE

Io sottoscritto

Consapevole delle sanzioni anche penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dagli artt. 75 e 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000, dichiaro che i dati sotto forniti corrispondono a verità,

aderisco al corso sopra descritto di cui conosco obiettivi formativi, contenuti, durata e modalità didattiche espresse nei documenti di promozione, consapevole delle modalità di selezione (quando previste in apposite comunicazioni)

1. DATI ANAGRAFICI

Cognome _____ Nome _____

Sesso M F - Cittadinanza _____ Codice fiscale _____

Luogo di nascita _____ (prov ____) Data di nascita _____

Residenza

Città _____ (prov ____) CAP _____ Via _____ n° _____

Domicilio attuale se diverso dalla residenza:

Città _____ (prov ____) Via _____ n° _____

Tel. _____ e-mail (in stampatello) _____

INFORMATIVA PRIVACY	CONSENSO
<p>Ai sensi degli art. 13 e 14 del Regolamento Europeo 2016/679 (GDPR) desideriamo informarla che: il Titolare del Trattamento è CNA Formazione FC, con sede in Forlì, Viale Roma 274/B, tel.0543.473637, fax 0543.473639, e-mail info@cnaformazionefc.it. I dati di contatto del Responsabile della Protezione dei Dati Personali, sono: PEC cpd.privacy.fc@cert.cna.it; e-mail rpd.privacy.fc@cna.fc. I dati raccolti ed archiviati saranno utilizzati per finalità contabili ed amministrative, nonché per le finalità connesse alla gestione del rapporto tra le parti e non avranno alcuno scopo di profilazione. Essi verranno trattati con modalità cartacee ed informatizzate o con altre modalità e utilizzando supporti idonei, nel rispetto di adeguate misure tecniche ed organizzative di sicurezza come previste dal GDPR. Saranno conservati per un arco di tempo non superiore al conseguimento delle finalità per le quali sono trattati (art.5 GDPR) e per il tempo determinato dalle disposizioni di legge. Il conferimento dei dati è obbligatorio ai fini delle finalità sopra elencate. L'eventuale rifiuto al trattamento dei dati comporterà l'impossibilità di fornire beni e servizi. Nei limiti pertinenti alle finalità del trattamento indicate, i suoi dati potranno essere comunicati a partner, società di consulenza, società del sistema CNA, nominati Responsabili dal Titolare del Trattamento, puntualmente indicati nel documento sulla privacy, aggiornato con cadenza periodica. I suoi dati raccolti non saranno trasferiti all' estero. Le ricordiamo infine che l'interessato ha sempre diritto a richiedere al Titolare l'accesso ai suoi dati (Art.15 GDPR), la rettifica (Art.16 GDPR) o la cancellazione degli stessi ("Diritto all' Oblio" Art.17 GDPR), la limitazione del trattamento (Art.18 GDPR), di richiedere la portabilità dei dati (Art.20 GDPR), di revocare il trattamento, facendo valere questi e gli altri diritti previsti dal GDPR facendone semplice comunicazione al Titolare del Trattamento. L'interessato può proporre reclamo anche a un'autorità di controllo.</p>	<p>Ai sensi del Regolamento Europeo in materia di protezione dei dati personali (RGDP), dichiaro in modo libero, specifico, informato ed inequivocabile che il mio consenso:</p> <p><input type="checkbox"/> è prestato <input type="checkbox"/> è negato</p> <p>al trattamento di particolari categorie di dati (art. 9, § 2, lett a)</p> <p>_____</p> <p>(Data e Firma leggibile)</p> <p><input type="checkbox"/> è prestato <input type="checkbox"/> è negato</p> <p>alla comunicazione dei dati alle società del sistema CNA ai fini di ricerche di mercato, invio materiale pubblicitario, svolgimento di attività promozionali.</p> <p>_____</p> <p>(Data e Firma leggibile)</p>

1. ESPERIENZE LAVORATIVE PIU' RILEVANTI

Nome azienda	Settore	Durata	Ruolo

Titolo di studio: (barrare la casella a destra)

Nessun titolo	<input type="checkbox"/>	Qualifica professionale regionale post-diploma, certificato di specializzazione tecnica superiore (IFTS)	<input type="checkbox"/>
Licenza elementare / attestato di valutazione finale	<input type="checkbox"/>	Diploma di tecnico superiore (ITS)	<input type="checkbox"/>
Licenza media inferiore / avviamento professionale	<input type="checkbox"/>	Laurea di II livello (triennale), diploma universitario, diploma accademico di I livello (afam)	<input type="checkbox"/>
Titolo di istruzione sec. di II grado che non permette l'accesso università	<input type="checkbox"/>	Laurea magistrale / specialistica di II livello, diploma di laurea del vecchio ordinamento (4-6 anni)	<input type="checkbox"/>
Diploma di istruzione secondaria di II grado che permette l'accesso all'università	<input type="checkbox"/>	Titolo di dottore di ricerca	<input type="checkbox"/>

Condizione occupazionale: (barrare la casella a destra)

In cerca di prima occupazione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Disoccupato alla ricerca di nuova occupazione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Studente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Occupato alle dipendenze (compreso chi ha un'occupazione saltuaria/atipica, a chiamata e chi è in CIG)	<input type="checkbox"/>	Contatto di apprendistato di alta formazione e ricerca
	<input type="checkbox"/>	Contratto di apprendistato per la qualifica professionale e per il diploma professionale
	<input type="checkbox"/>	Contratto di apprendistato professionalizzante
	<input type="checkbox"/>	Lavoratore in CIGS
	<input type="checkbox"/>	Lavoro a tempo determinato (compreso lavoratori in CIGO)
	<input type="checkbox"/>	Lavoro a tempo indeterminato (compreso lavoratori in CIGO)
	<input type="checkbox"/>	Contratto di somministrazione
Occupato autonomo	<input type="checkbox"/>	lavoratore autonomo / imprenditore / libero professionista / collaboratore familiare
	<input type="checkbox"/>	Altro
Occupato	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

OCUPATO: CONDIZIONE PROFESSIONALE

Dipendenti <input type="checkbox"/> Contratto a tempo indeterminato <input type="checkbox"/> Contratto a tempo determinato <input type="checkbox"/> Lavoratore Part time a tempo determinato <input type="checkbox"/> Lavoratore part – time a tempo indeterminato <input type="checkbox"/> Apprendista <input type="checkbox"/> contratto d'inserimento lavorativo <input type="checkbox"/> Lavoro intermittente a tempo indeterminato <input type="checkbox"/> Lavoro intermittente a tempo determinato <input type="checkbox"/> lavoro ripartito <input type="checkbox"/> lavoratore in CIG-CIGS <input type="checkbox"/> Lavoratore in mobilità	Altro <input type="checkbox"/> Imprenditore <input type="checkbox"/> Lavoratore autonomo (escluso contratti di collaborazione coordinata continuativa) <input type="checkbox"/> Contratto a progetto/Co.co.co. <input type="checkbox"/> Libero professionista <input type="checkbox"/> (casalingo/a, disabile, militare e in servizio civile, pensionato/a...) <input type="checkbox"/> Altro (casalingo/a, disabile, militare e in servizio civile, pensionato/a...) <input type="checkbox"/> familiare
---	---

Data: _____

Firma _____