

SOGGETTO ATTUATORE CNA Formazione Emilia-Romagna srl Via Rimini, 7 40128 Bologna	Cod. Org. 14341	OPERAZIONE RIF PA 2019-18741/RER "FER: AGGIORNAMENTO PER INSTALLATORE E MANUTENTORE STRAORDINARIO DI IMPIANTI ENERGETICI ALIMENTATI DA FONTI RINNOVABILI" Attività autorizzata dalla Regione Emilia- Romagna con riferimento alla Determinazione Dirigenziale n° 3187 del 15/02/2023
PROGETTO 1 "FER: AGGIORNAMENTO PER INSTALLATORE E MANUTENTORE STRAORDINARIO DI IMPIANTI ENERGETICI ALIMENTATI DA FONTI RINNOVABILI"		

DATI DEL PARTECIPANTE

Nome	Cognome
------	---------

Data di Nascita	Luogo	Pr
-----------------	-------	----

Codice fiscale	Sesso	Cittadinanza	Email
	M F		

Residenza:

Indirizzo	CAP	Comune	Pr
-----------	-----	--------	----

Domicilio, se diverso dalla residenza:

Indirizzo	CAP	Comune	Pr
-----------	-----	--------	----

Recapiti telefonici:

Cellulare	Telefono
-----------	----------

Condizione occupazionale:

09	Occupato alle dipendenze (barrare una delle opzioni)
	<input type="checkbox"/> Contratto a tempo indeterminato – tempo pieno
	<input type="checkbox"/> Contratto a tempo determinato – tempo pieno
	<input type="checkbox"/> Contratto a tempo indeterminato – part time
	<input type="checkbox"/> Contratto a tempo determinato – part time
10	Occupato con contratto a causa mista (Apprendistato)
11	Occupato autonomo

Ruolo in azienda:

09	Occupato alle dipendenze (barrare una delle opzioni)
----	--

Anno di assunzione:

09	Occupato alle dipendenze (barrare una delle opzioni)
<input type="checkbox"/> direzione <input type="checkbox"/> amministrazione <input type="checkbox"/> commerciale <input type="checkbox"/> servizi interni <input type="checkbox"/> produzione <input type="checkbox"/> segreteria <input type="checkbox"/> altro _____	

Livello CCNL: 1° 2° 3° 4° 5° 6° 7°

Inquadramento:

09	Occupato alle dipendenze (barrare una delle opzioni)
<input type="checkbox"/> operaio generico <input type="checkbox"/> operaio qualificato <input type="checkbox"/> impiegato amm/tecnico <input type="checkbox"/> impiegato direttivo <input type="checkbox"/> quadro <input type="checkbox"/> dirigente	

Titolo di studio:

o	Non previsto
01	Nessun titolo o licenza elementare
02	Licenza media o superamento biennio superiore
03	Assolvimento dell'obbligo scolastico
04	Diploma di qualifica (tramite istituto professionale)
05	Qualifica professionale di 1° livello, corsi regionali
06	Qualifica acquisita tramite apprendistato
07	Diploma di maturità
08	Qualifica professionale post-diploma
09	Certificato di specializzazione tecnica superiore
10	Diploma universitario o Laurea Base (laurea triennale)
11	Master post laurea di base
12	Laurea (laurea di durata superiore ai 3 anni)

DATI DELL'AZIENDA

Ragione Sociale	Codice Fiscale	P.IVA
Forma giuridica	Telefono	Fax
Indirizzo	CAP	Comune
		Pr

DATI DEL LEGALE RAPPRESENTANTE

Nome	Cognome
------	---------

Data di Nascita	Luogo	Pr
-----------------	-------	----

Codice fiscale	Sesso	Cittadinanza	Email
	M F		

N. Titolari /Soci	N. dipendenti (NON apprendisti) a tempo pieno	N. dipendenti (NON apprendisti) part time	N. Apprendisti	N. collaboratori
-------------------	---	---	----------------	------------------

Settore dell'attività prevalente dell'azienda				
Codice ATECO				
CCNL applicato				
Posizione INAIL	Codice cliente	PAT		
Matricola INPS AZIENDA				
Referente aziendale per la formazione				
Azienda associata a CNA	SI	NO		

In ottemperanza al GDPR Reg. (UE) 2016/679 la informiamo che i dati sopra raccolti saranno trattati per lo svolgimento delle attività richieste e concordate, gestire e sviluppare il rapporto l'interessato di cui l'interessato è parte, erogare i servizi anche in modalità webinar/e-learning, comunicare l'avvenuto svolgimento dell'attività formativa ad enti di accreditamento o di certificazione, ove necessario, e per inviare aggiornamenti sull'attività svolta da Ecipar. La informiamo inoltre che potrà esercitare i suoi diritti di: accesso, rettifica, cancellazione, limitazione, opposizione e portabilità semplicemente comunicandoci la Sua richiesta all'indirizzo privacy@ecipar-re.it. L'informativa esaustiva sul trattamento dei dati personali potrà essere richiesta in qualsiasi momento al titolare o consultata all'indirizzo: <http://www.eciparformazione.it/informativa-sulla-privacy>

DICHIARA

Luogo e Data

Firma
