

Nome documento:	<b>DOMANDA ISCRIZIONE</b>	
File di archivio: Mod4_FormFinOcc_Domandalscrizione		Nuova emissione: 18 gennaio 2017 Rev. 0



## “TECNICO ESPERTO NELLA GESTIONE AZIENDALE”

CORSO DI FORMAZIONE GRATUITO PO FSE 2014/2020

ASSE FSE I OCCUPAZIONE- REGIONE EMILIA ROMAGNA – 2017-7831RER/1 approvato con D.G.R. n. 1195/2017

OPERAZIONE: “PERCORSI DI FORMAZIONE SUPERIORE PER LE IMPRESE MECCANICHE DELL’EMILIA- ROMAGNA”

### DOMANDA DI ISCRIZIONE

da inviare tramite e-mail agli indirizzi [lsaponi@assoformromagna.it](mailto:lsaponi@assoformromagna.it) oppure [imarcattili@assoformromagna.it](mailto:imarcattili@assoformromagna.it), oppure tramite posta ad Assoform Romagna S.C. A R.L.  
Via IV Novembre n. 37 – 47921 Rimini, oppure via fax allo 0541/782068

**ENTRO L’ 01/03/2018 ALLE ORE 13.00**

Cognome _____	Nome _____
Codice Fiscale _____	
N. Tel. _____	E- mail _____

*Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, richiamate dall’art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000*

**Riproduzione vietata**

Pag. 1 di 2

#### Sedi di RIMINI

- Piazza Cavour, 4 - 47921 Rimini (RN)  
Tel. 0541 52041 - Fax 0541 439906  
[rimini@assoformromagna.it](mailto:rimini@assoformromagna.it)
- Via IV Novembre, 37 - 47921 Rimini (RN)  
Tel. 0541 57411 - 57515 - Fax 0541 782068  
[rimini@assoformromagna.it](mailto:rimini@assoformromagna.it)

#### Sede di CESENA

Via Ravennate, 959  
47521 Cesena (FC)  
Tel. 0547 632358  
Fax 0547 632307  
[cesena@assoformromagna.it](mailto:cesena@assoformromagna.it)

[www.assoformromagna.it](http://www.assoformromagna.it) - [info@assoformromagna.it](mailto:info@assoformromagna.it)

**ASSOFORM ROMAGNA Soc. Cons. a r. l.**  
Ente di formazione di Confindustria Romagna  
Cod. Fisc./Partita Iva 02447460409  
CCIAA Rimini R.E.A. n. 262734  
Capitale Sociale € 100.000,00 i.v.



**DICHIARA di essere:**

Nato/a a _____ Prov. _____ il _____ Sesso <input type="checkbox"/> Maschio <input type="checkbox"/> Femmina Cittadinanza _____ Residente nel comune di: _____ CAP _____ Via _____ Prov. _____
Domiciliato nel comune di: (nel caso in cui la residenza non coincida con il domicilio) _____ CAP _____ Via _____ Prov. _____
Ultimo Titolo di studio conseguito <input type="radio"/> Licenzia media <input type="radio"/> Qualifica professionale in _____ <input type="radio"/> Diploma di scuola media superiore in _____ <input type="radio"/> Laurea triennale o vecchio ordinamento in _____ <input type="radio"/> Laurea magistrale in _____
Attualmente iscritto al Centro per l'Impiego di _____ come: <input type="radio"/> Inoccupato <input type="radio"/> Disoccupato/precario <input type="radio"/> Cassa integrazione (cigs) <input type="radio"/> Liste mobilità

**CHIEDE:**

di partecipare al corso per

**“TECNICO ESPERTO NELLA GESTIONE AZIENDALE”**

Le condizioni di partecipazione sono definite dal bando RER- DGR n° 294 del 28/06/2017

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**INFORMATIVA PER LA TUTELA DELLA PRIVACY**

In riferimento al D. lgs. n. 196/2003 sulla tutela della privacy, Vi comunichiamo che i dati da Voi forniti verranno utilizzati al fine di registrare la Vostra partecipazione al corso, per fini statistici e per informazioni sulle attività di formazione di Assoform Romagna S.C. A R.L.

I dati verranno trattati su carta e con supporti informatici e verranno comunicati a consulenti esterni, partners del progetto, enti finanziatori, pubblica amministrazione, società collegate e alle aziende interessate allo stage e a successive assunzioni. I dati non saranno diffusi e verranno trattati dalla segreteria, dall'ufficio amministrativo e dall'ufficio gestione di Assoform specificamente incaricato. Il conferimento è obbligatorio per le finalità 1. e facoltativo per le finalità 2.e 3.

Sono a Voi riservati i diritti dell'art. 7 della predetta legge. Titolare del trattamento è Assoform Romagna S.C. A R.L. – Via IV Novembre n. 37, Rimini

Firma per il consenso \_\_\_\_\_

Il Coordinatore

Firma \_\_\_\_\_

**Sedi di RIMINI**

- Piazza Cavour, 4 - 47921 Rimini (RN)  
Tel. 0541 52041 - Fax 0541 439906  
rimini@assoformromagna.it

- Via IV Novembre, 37 - 47921 Rimini (RN)  
Tel. 0541 57411 - 57515 - Fax 0541 782068  
rimini@assoformromagna.it

**Sede di CESENA**

Via Ravennate, 959  
47521 Cesena (FC)  
Tel. 0547 632358  
Fax 0547 632307  
cesena@assoformromagna.it

[www.assoformromagna.it](http://www.assoformromagna.it) - [info@assoformromagna.it](mailto:info@assoformromagna.it)

**ASSOFORM ROMAGNA Soc. Cons. a r. l.**  
Ente di formazione di Confindustria Romagna  
Cod. Fisc./Partita Iva 02447460409  
CCIAA Rimini R.E.A. n. 262734  
Capitale Sociale € 100.000,00 i.v.