

Nome documento:	DOMANDA ISCRIZIONE	
File di archivio: Mod2_FormFinDisocc_Domandaiscrizione		Nuova emissione: 25 gennaio 2017 Rev. 3 del 28 febbraio 2020



INFORMATICA DI BASE

PROGETTO N° 1 EDIZIONE

Operazione Rif. P.A. 2019-13405/RER approvata con DGR n. 189 del 16/03/2020 e cofinanziata dal Fondo Sociale Europeo PO 2014-2020 Regione Emilia-Romagna

DOMANDA DI ISCRIZIONE

da inviare tramite e-mail agli indirizzi Lsaponi@assoformromagna.it
oppure Lmarcattili@assoformromagna.it,

tramite posta ad ASSOFORM ROMAGNA S.C. A R.L. Via IV Novembre n. 37 – 47921 Rimini

DA INVIARE ENTRO IL 18/12/2020

Cognome _____	Nome _____
Codice Fiscale _____	
N. tel. _____	E- mail _____
ALLEGARE CURRICULUM VITAE	

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

Sedi di RIMINI

- Piazza Cavour, 4 - 47921 Rimini (RN)
Tel. 0541 352700 - Fax 0541 352709
rimini@assoformromagna.it
- Via IV Novembre, 37 - 47921 Rimini (RN)
Tel. 0541 352700 - 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 - 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 Maschio 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

- Licenza elementare
- Licenza media
- Qualifica professionale in _____
- Diploma di scuola media superiore in _____
- Laurea triennale o vecchio ordinamento in _____
- Laurea magistrale in _____

Precedenti esperienze lavorative (periodo, azienda)

- Ultima _____
- Penultima _____
- Terzultima _____

Attualmente iscritto al Centro per l'Impiego di _____ come:

- Inoccupato
- Disoccupato/precaro dal _____
- Cassa integrazione (CIGS)
- Liste mobilità

Il candidato si impegna a dare tempestiva comunicazione all'ente di eventuale variazione della propria situazione occupazionale prima dell'avvio dell'attività.

Firma _____

CHIEDE:

di partecipare al corso per **"INFORMATICA DI BASE"**

Le condizioni di partecipazione sono definite dal bando RER n° 2089/2019 del 18/11/2019

Data _____

Firma _____

Informativa ai sensi del Regolamento (UE) 679/2016

"ASSOFORM ROMAGNA S.C. A R.L.", in qualità di titolare del trattamento dei Suoi dati personali La informa che, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Europeo (UE) 2016/679, all'indirizzo www.assoformromagna.it, potrà visionare copia integrale dell'informativa a Lei riferita. Il Regolamento (UE) 679/2016 riconosce alcuni diritti, tra cui il diritto di accesso e di rettifica, o di cancellazione o di limitazione o di opposizione al trattamento, oltre al diritto alla portabilità dei dati, se ed in quanto applicabili (articoli da 15 a 22 del Regolamento UE n. 679 del 2016). Gli interessati, ricorrendone i presupposti, hanno, altresì, il diritto di proporre reclamo al Garante quale autorità di controllo secondo le procedure previste. Per qualsiasi ulteriore informazione, e per far valere i diritti a Lei riconosciuti dal Regolamento europeo, potrà rivolgersi a: Titolare del trattamento: ASSOFORM ROMAGNA S.C. A R.L.

Riferimenti del Titolare: 0541 352700 – www.assoformromagna.it – info@assoformromagna.it Il Responsabile della protezione dei dati ("DPO") è lo Studio Paci & C. Srl (referente Dott.ssa Paci Gloriamaria) contattabile ai seguenti recapiti: info@consulenzepaci.it e telefono: 347 5244264

Firma per presa visione _____

Il Coordinatore

Firma _____

Riproduzione vietata

Pag. 2 di 2



Sedi di RIMINI

• Piazza Cavour, 4 - 47921 Rimini (RN)
Tel. 0541 352700 - Fax 0541 352709
rimini@assoformromagna.it

• Via IV Novembre, 37 - 47921 Rimini (RN)
Tel. 0541 352700 - 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 - 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.