

Nome documento:	DOMANDA ISCRIZIONE	
File di archivio: Mod2_FormFinDisocc_DomandaIscrizione		Nuova emissione: 25 gennaio 2017 Rev. 3 del 28 febbraio 2020



CORSO EXCEL LIVELLO INTERMEDIO Prog. Ed.

RIF.P.A. 2019-13362/RER APPROVATA CON DGR 189/2020 DEL 16/03/2020 CANALE DI FINANZIAMENTO: ASSE FSE-II - INCLUSIONE SOCIALE E LOTTA CONTRO LA POVERTÀ PERCORSO CO-FINANZIATO CON RISORSE DEL FONDO SOCIALE EUROPEO P.O. 2014/2020 REGIONE EMILIA ROMAGNA

“PERCORSI DI FORMAZIONE PERMANENTE PER L’ACCESSO ALL’OCCUPAZIONE. AZIONE 3 FORLÌ CESENA”

DOMANDA DI ISCRIZIONE

da inviare tramite e-mail agli indirizzi gbianchi@assoformromagna.it o kbotturi@assoformromagna.it, tramite posta ad ASSOFORM ROMAGNA S.C. A R.L Via Ravennate n. 959 – 47521 Cesena, oppure via fax al numro 0547/632307

ENTRO IL 30/11/2020

Cognome _____ Nome _____ Codice Fiscale _____ N. tel. _____ E- mail _____ <p style="text-align: center;">ALLEGARE CURRICULUM VITAE</p>
--

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 <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"/> Licenza elementare <input type="radio"/> Licenza 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 _____
Precedenti esperienze lavorative (periodo, azienda) <input type="radio"/> Ultima _____ <input type="radio"/> Penultima _____ <input type="radio"/> Terzultima _____
Attualmente iscritto al Centro per l'Impiego di _____ come: <input type="radio"/> Inoccupato <input type="radio"/> Disoccupato/precaro dal _____ <input type="radio"/> Cassa integrazione (CIGS) <input type="radio"/> 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 " _____ "

Le condizioni di partecipazione sono definite dal bando RER atto DGR 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.