



Nome documento:

DOMANDA ISCRIZIONE

File di archivio: Mod4_FormFinOcc_Domandaiscrizione

Nuova emissione: 18 gennaio 2017
Rev. 6 del 22 febbraio 2022



Il corso è cofinanziato con risorse del Fondo sociale europeo e della Regione Emilia-Romagna. Operazione Rif. PA 2021-16547/RER approvata con deliberazione di Giunta Regionale n. DGR 1423/2022 del 29/08/2022

CORSO

Analista programmatore per lo sviluppo di soluzioni gestionali

DOMANDA DI ISCRIZIONE

da inviare tramite e-mail a: Lmarcattili@assoformromagna.it, oppure personalmente o tramite posta ad ASSOFORM ROMAGNA S.C. A R.L. Via IV novembre,37- 47921 Rimini

ENTRO IL 28/02/2023

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

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: <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 _____
<input type="checkbox"/> OCCUPATO , tipo di contratto di assunzione: <input type="radio"/> Tempo indeterminato (CIGS) <input type="radio"/> Tempo determinato (CIGS) <input type="radio"/> Apprendistato	<input type="radio"/> Contratto di somministrazione <input type="radio"/> Lavoro occasionale/lavoro a progetto/collaborazione coordinata e continuativa	<input type="radio"/> Lavoro autonomo <input type="radio"/> Imprenditore <input type="radio"/> Altro _____
Azienda di appartenenza _____ Indirizzo _____ Comune _____ CAP _____ Prov. _____		
Ruolo professionale: <input type="checkbox"/> operaio/a <input type="checkbox"/> impiegato/a <input type="checkbox"/> dirigente <input type="checkbox"/> altro _____		
<input type="checkbox"/> NON OCCUPATO , iscritto al Centro per l'Impiego di _____ dal _____ Precedenti esperienze lavorative (periodo, azienda): <input type="radio"/> Ultima _____ <input type="radio"/> Penultima _____ <input type="radio"/> Terzultima _____		

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 "Analista programmatore per lo sviluppo di soluzioni gestionali"
 Le condizioni di partecipazione sono definite dal bando RER n° 455/2021 del 06/04/2022.

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) 679/2016, all'indirizzo <https://www.assoformromagna.it/it/documenti-istituzionali/privacy>, 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 679/2016). 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 _____

