



Nome documento:

DOMANDA ISCRIZIONE

File di archivio: Mod4_FormFinOcc_Domandalscrizione

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



Operazione Rif. P.A. 2023-19430/RER approvata con DGR n. 1317 del 31/07/2023 e co-finanziata dal Fondo Sociale Plus 2021-2027 Regione Emilia-Romagna

Corso in: Tecnico per lo sviluppo di sistemi logistici e produttivi sostenibili

DOMANDA DI ISCRIZIONE

da inviare tramite e-mail agli indirizzi gbianchi@assoformromagna.it e a arossi@assoformromagna.it, oppure tramite posta ad ASSOFORM ROMAGNA S.C. A R.L.
Via Ravennate n. 959 – 47521 Cesena

ENTRO IL 17.01.2024

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 <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="checkbox"/> Licenza elementare <input type="checkbox"/> Licenza media <input type="checkbox"/> Qualifica professionale in _____	<input type="checkbox"/> Diploma di scuola media superiore in _____	<input type="checkbox"/> Laurea triennale o vecchio ordinamento in _____ <input type="checkbox"/> Laurea magistrale in _____
<input type="checkbox"/> OCCUPATO , tipo di contratto di assunzione: <input type="checkbox"/> Tempo indeterminato (CIGS) <input type="checkbox"/> Tempo determinato (CIGS) <input type="checkbox"/> Apprendistato	<input type="checkbox"/> Contratto di somministrazione <input type="checkbox"/> Lavoro occasionale/lavoro a progetto/collaborazione coordinata e continuativa	<input type="checkbox"/> Lavoro autonomo <input type="checkbox"/> Imprenditore <input type="checkbox"/> 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="checkbox"/> Ultima _____ <input type="checkbox"/> Penultima _____ <input type="checkbox"/> 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 "Tecnico per lo sviluppo di sistemi logistici e produttivi sostenibili"

Le condizioni di partecipazione sono definite dal bando RER Atto DGR 907/2023 - All.3 del 05/06/2023

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 _____