

Nome documento:

DOMANDA ISCRIZIONE

File di archivio: Mod4_FormFin_Domandaiscrizione

Nuova emissione: 11 febbraio 2025
Rev. 0**INTEGRAZIONE DIGITALE DEI PROCESSI AZIENDALI****PROGETTO N° 1 EDIZIONE ____**

Operazione Rif. PA 2024-23318/RER, dal titolo “Digital Green Skills per l'innovazione della filiera ICT”, approvata dalla Regione Emilia-Romagna con Delibera di Giunta Regionale n. 199 del 03/02/2025 e realizzata grazie ai Fondi Europei della Regione Emilia-Romagna

DOMANDA DI ISCRIZIONE

da inviare tramite e-mail all'indirizzo gbianchi@assoformromagna.it oppure
tramite posta ad ASSOFORM ROMAGNA S.C. A R.L. Via Ravennate, 959 – Cesena (FC)

ENTRO IL 05/05/2025

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:	☐ Diploma di scuola media superiore in _____	☐ Laurea triennale o vecchio ordinamento in _____
☐ Licenza media		
☐ Qualifica professionale in _____		☐ Laurea magistrale in _____
☐ OCCUPATO , tipo di contratto di assunzione:	☐ Contratto di somministrazione	☐ Lavoro autonomo
☐ Tempo indeterminato (CIGS)	☐ Lavoro occasionale/lavoro a progetto/collaborazione coordinata e continuativa	☐ Imprenditore
☐ Tempo determinato (CIGS)		☐ Altro _____
☐ Apprendistato		
Azienda di appartenenza _____		
Indirizzo _____ Comune _____ CAP _____ Prov. _____		
Ruolo professionale: ☐ operaio/a ☐ impiegato/a ☐ dirigente ☐ altro _____		
☐ NON OCCUPATO , iscritto al Centro per l'Impiego di _____ dal _____		

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 **"Integrazione digitale dei processi aziendali"**

Le condizioni di partecipazione sono definite dal bando RER DGR 1955/2024 del 21/10/2024 .

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 degli artt. 13 e 14 del Regolamento Europeo (UE) 2016/679, i dati personali raccolti saranno trattati per permettere la corretta erogazione del servizio. Le informative complete rivolte ai soggetti interessati, in relazione ai servizi erogati dal Titolare, sono disponibili all'indirizzo <https://www.assoformromagna.it/it/documenti-istituzionali/privacy>. 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: ASSOFORM ROMAGNA S.C. A R.L.

Riferimenti: 0541 352700 – www.assoformromagna.it – rimini@assoformromagna.it; cesena@assoformromagna.it.

Il Responsabile della protezione dei dati (“DPO”) è lo Studio Paci & C. Srl (referente Dott.ssa Paci Gloriamaria) contattabile ai seguenti recapiti: dpo@studiopaciecsrl.it e telefono: 0541 – 1795431.

Consenso per attività promozionali

Io sottoscritto, dichiaro di aver preso visione dell'informativa e presto il mio consenso al trattamento dei dati personali per attività promozionali inerenti la spedizione di materiale pubblicitario e promozionale - via e-mail, posta e/o sms e/o chiamate telefoniche inerente le attività svolte da ASSOFORM ROMAGNA S.C. A R.L. diverse da quelle necessarie per garantire la partecipazione al corso. In qualunque momento potrà revocare il consenso inviando una mail a rimini@assoformromagna.it; cesena@assoformromagna.it.

☐ Sì☐ No

Luogo e data

Firma del partecipante iscritto al corso



Firma del Coordinatore/Coordinatrice