

**COGNOME E NOME:** \_\_\_\_\_**LUOGO E DATA DI NASCITA:** \_\_\_\_\_**RESIDENZA (INDIRIZZO,CAP, CITTA'):** \_\_\_\_\_**RECAPITO TELEFONICO:** \_\_\_\_\_**E-MAIL:** \_\_\_\_\_**CODICE FISCALE:** \_\_\_\_\_**TITOLO DI STUDIO:**

- |  |   |   |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> NESSUN TITOLO                     | <input type="checkbox"/> POST DIPLOMA                       | <input type="checkbox"/> DIPLOMA UNIVERSITARIO            |
| <input type="checkbox"/> LICENZA ELEMENTARE                | <input type="checkbox"/> LAUREA 4/5 ANNI                    | <input type="checkbox"/> LAUREA TRIENNALE                 |
| <input type="checkbox"/> LICENZA MEDIA INFERIORE           | <input type="checkbox"/> DIPLOMA DI QUALIFICA PROFESSIONALE | <input type="checkbox"/> MASTER POST LAUREA TRIENNALE     |
| <input type="checkbox"/> QUALIFICA PROFESSIONALE REGIONALE | <input type="checkbox"/> QUALIFICA APPRENDISTATO            | <input type="checkbox"/> DOTT. SPEC. - MASTER POST LAUREA |
| <input type="checkbox"/> LICENZA MEDIA SUPERIORE           | <input type="checkbox"/> SPEC. TECNICA SUP. (IFTS)          |   |

**SITUAZIONE OCCUPAZIONALE:**

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> OCCUPATO/A (Dipendenti, part time, titolare/equiparato PMI) | <input type="checkbox"/> CASSINTEGRATI (CIGS o CIGO) |
| <input type="checkbox"/> DISOCCUPATO/A iscritto al CPI di: _____                     | <input type="checkbox"/> MOBILITÀ                    |

**• SE OCCUPATO/A INDICARE:****RAGIONE SOCIALE AZIENDA:** \_\_\_\_\_ **TEL** \_\_\_\_\_**INDIRIZZO:** \_\_\_\_\_ **COMUNE** \_\_\_\_\_ **PROV** \_\_\_\_\_**RUOLO AZIENDALE:**

- |   |   |  |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> ADDETTO ALTRI SERVIZI            | <input type="checkbox"/> DOCENTE/EDUCATORE                    | <input type="checkbox"/> SOCIO LAVORATORE DI COOPERATIVA |
| <input type="checkbox"/> ADDETTO ALLA RISTORAZIONE        | <input type="checkbox"/> IMPIEGATO DI CONCETTO AMMINISTRATIVO | <input type="checkbox"/> TITOLARE DI PMI O EQUIPARATO    |
| <input type="checkbox"/> ADDETTO ALLE PULIZIE             | <input type="checkbox"/> IMPIEGATO DI CONCETTO TECNICO        | <input type="checkbox"/> PRATICANTI                      |
| <input type="checkbox"/> ADDETTO SERV.DOMESTICI C/O TERZI | <input type="checkbox"/> IMPIEGATO D'ORDINE                   | <input type="checkbox"/> TIROCINANTI                     |
| <input type="checkbox"/> AGENTE                           | <input type="checkbox"/> INFERMIERE/MEDICO                    | <input type="checkbox"/> VOLONTARIO DELLA PROT.CIV.      |
| <input type="checkbox"/> CONSULENTE CON P.IVA             | <input type="checkbox"/> OPERAIO COMUNE                       | <input type="checkbox"/> ALTRO _____                     |
| <input type="checkbox"/> DIRETTIVO/QUADRO                 | <input type="checkbox"/> OPERAIO SPECIALIZZATO                |  |
| <input type="checkbox"/> DIRIGENTE                        |   |  |

**TIPOLOGIA AZIENDA:**

- 
- PRIVATA
- 
- PUBBLICA

**SETTORE DI APPARTENENZA:** \_\_\_\_\_ **COD. ATECO** \_\_\_\_\_**CLASSE DIMENSIONALE:**

- |                                |                                 |                                  |
|--------------------------------|---------------------------------|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1-9   | <input type="checkbox"/> 15-49  | <input type="checkbox"/> 250-499 |
| <input type="checkbox"/> 10-14 | <input type="checkbox"/> 50-249 | <input type="checkbox"/> >500    |

**TIPOLOGIA CONTRATTUALE:**

- |  |   |   |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> CASSA INTEGRAZIONE ORDINARIA    | <input type="checkbox"/> CONTRATTO DI BORSA LAVORO/ASSEGNO DI RICERCA | <input type="checkbox"/> CONTRATTO DI TIROCINIO         |
| <input type="checkbox"/> CASSAINTEGRAZIONE STRAORDINARIA | <input type="checkbox"/> CONTRATTO DI INSERIMENTO                     | <input type="checkbox"/> ISCRIZIONE ALBO DEI PRATICANTI |
| <input type="checkbox"/> CONTRATTO A PROGETTO            | <input type="checkbox"/> CONTRATTO TEMPO PARZIALE                     | <input type="checkbox"/> LAVORATORE IN MOBILITÀ         |
| <input type="checkbox"/> CONTRATTO TEMPO DETERMINATO     | <input type="checkbox"/> CONTRATTO DI LAVORO INTERMITTENTE            | <input type="checkbox"/> LAVORATORE AUTONOMO            |
| <input type="checkbox"/> CONTRATTO TEMPO INDETERMINATO   | <input type="checkbox"/> CONTRATTO DI LAVORO RIPARTITO                | <input type="checkbox"/> ALTRO _____                    |
| <input type="checkbox"/> APPRENDISTATO                   |   |   |

**TIPOLOGIA DI FORMAZIONE:** FORMAZIONE IN PRESENZA FORMAZIONE A DISTANZA (FAD)**ISCRIZIONE AL/AI CORSI:**

TITOLO/AREA CORSO: \_\_\_\_\_

TITOLO/AREA CORSO: \_\_\_\_\_

TITOLO/AREA CORSO: \_\_\_\_\_

TITOLO/AREA CORSO: \_\_\_\_\_

DISPONIBILITA' DI GIORNI E ORARI PER LA FREQUENZA DEL CORSO: \_\_\_\_\_

 MATTINA 09:00/12:00 PRE SERALE 18:30/21:30 POMERIGGIO 15:00/18:00 PRE SERALE 19:00/22:00

Come è giunto/a a conoscenza del corso?

 AMICI PUBBLICITA'/VOLANTINI SITI ISTITUZIONALI/PROVINCIALI FACEBOOK CENTRO PER L'IMPIEGO ALTRO \_\_\_\_\_**Informativa Privacy**

come previsto dal regolamento europeo 2016/679 Art.13 , desideriamo fornirLe alcune importanti informazioni relative all'utilizzo e al trattamento dei suoi dati e di ogni altra informazione a carattere personale che deciderà di comunicarci nel corso del rapporto. Il Regolamento garantisce che il trattamento dei dati personali si svolga nel rispetto dei diritti e delle libertà fondamentali, nonché della dignità dell'interessato, con particolare riferimento alla riservatezza, all'identità personale e al diritto alla protezione dei dati personali. Il rispetto della sua privacy e la totale riservatezza delle nostre comunicazioni, pertanto, è per FORMATAMENTE un principio fondamentale.

FORMATAMENTE utilizzerà esclusivamente le informazioni che deciderà di comunicarci e non effettuerà a sua insaputa alcun tipo di trattamento o profilazione che possa, anche solo indirettamente, essere ricollegato alla sua persona. Se ha deciso di usufruire dei nostri servizi, Le chiediamo di comunicarci alcune informazioni relative alla sua persona (ad esempio nome, cognome, professione, codice fiscale, ecc.) che utilizzeremo esclusivamente per l'iscrizione al corso indicato, per adempiere ad obblighi di legge, anche di carattere fiscale e contabile, nonché, previo consenso, per condurre ricerche storiche e analisi statistiche, per tenerLa costantemente informata su tutte le novità e le opportunità offerte dal nostro ente, per finalità di marketing, pubblicità e promozione. Tratteremo i suoi dati con mezzi cartacei ed informatici, comunque idonei a garantire la riservatezza ed integrità dei dati raccolti e conservati.

I suoi dati non saranno assolutamente comunicati a terzi (fatta eccezione per la comunicazione di dati strettamente necessari per adempiere agli obblighi contabili e fiscali) e non saranno diffusi, né trasferiti all'estero. Per fini educativi, didattici o promozionali potrebbero venire effettuati foto/video durante lo svolgimento delle lezioni.

Ad ogni effetto di legge, titolare del trattamento è FORMATAMENTE con sede in Borgosesia, viale Varallo 33.

La/Il Sottoscritta/o \_\_\_\_\_

Dichiara di aver letto preso visione dell'Informativa fornitami ai sensi Regolamento UE 2016/679 Art.13

 Sì No

Presta il consenso al trattamento dei miei dati personali per le finalità commerciali di cui all'Informativa (ricerche storiche e analisi statistiche, per finalità di marketing, pubblicità e promozione).

 Sì No

Presta il consenso a che vengano effettuare foto e/o video a scopo non lucrativo ma puramente educativo, didattico o promozionale.

 Sì No

Dichiara di aver preso visione dello statuto di Associazione Formatamente.

 Sì No

La compilazione della presente scheda non è vincolante e non prevede alcun onere e/o impegno da parte del partecipante.

Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**TIMBRO E FIRMA ENTE**