

# DOMANDA DI PARTECIPAZIONE E AUTOCERTIFICAZIONE DEI REQUISITI

(ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R. 445 del 28/12/2000)



**DATA** \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a **NOME** \_\_\_\_\_ **COGNOME** \_\_\_\_\_  F  M

nato/a a: \_\_\_\_\_ (Prov: \_\_\_\_\_) il: \_\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_

**Cod.Fisc.** \_\_\_\_\_

Residente a: \_\_\_\_\_ (Prov: \_\_\_\_\_) CAP \_\_\_\_\_ in Via: \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**Domicilio attuale** (se diverso dalla residenza): Città \_\_\_\_\_ (Prov: \_\_\_\_\_)

via: \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

## CHIEDE DI ESSERE AMMESSO/A ALLA PARTECIPAZIONE AL CORSO



### STRUMENTI E TECNICHE PER LA SOSTENIBILITA' D'IMPRESA

**TITOLO OPERAZIONE: FORMAZIONE PER L'AUTOIMPIEGO E L'AVVIO DI IMPRESA NEL TERRITORIO DI PARMA**

Operazione Rif. PA 2017-8594/RER/2 approvata con DGR 2156/2017 del 20/12/2017 co-finanziata dal Fondo sociale europeo PO 2014-2020 Regione Emilia-Romagna

Realizzato presso la sede di CONFESERCENTI PARMA, VIA LA SPEZIA 52/1A - 43100 PARMA - TEL. 0521 382611

### A QUESTO FINE DICHIARA

✓ Di essere in possesso del seguente titolo di studio [Codice n. \_\_\_\_\_ scegliere fra i codici dell'elenco a pagina 2]

Tipo di Diploma / Laurea \_\_\_\_\_

✓ Di essere nella seguente situazione occupazionale (barrare il numero relativo alla situazione e il dettaglio);

✓ **CONDIZIONE OCCUPAZIONALE ad avvio corso**

1  **In cerca di prima occupazione (DID – Dichiarazione di Immediata Disponibilità al lavoro – in corso di validità)**

2  **Disoccupato** alla ricerca di nuova occupazione (o iscritto alle liste di mobilità)

**- Durata ricerca occupazione:**

- Fino a 6 mesi (<=6)
- Da 6 mesi a 12 mesi
- Da 12 mesi e oltre (>12)
- Non disponibile

Iscritto al Centro per l'impiego? **SI**  **NO**

Se SI, Dove ? \_\_\_\_\_ Da quale data? \_\_\_\_\_

3  **Studente**

4  **Inattivo**, diverso da studente (es. non ha mai fornito DID, ritirato/a dal lavoro, in servizio di leva o civile)

CONOSCENZA LINGUA ITALIANA (PER UTENZA STRANIERA) **SI**  **NO**

Di essere **Informato** che il progetto si rivolge a persone:

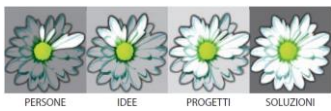
- **non occupate**
- **residenti o domiciliate in Emilia-Romagna**
- **orientate all'autoimpiego/avvio d'impresa (vedasi scheda raccolta dati iscrizione on line)**

✓ Di rientrare tra i soggetti in possesso dei requisiti sopra indicati;

✓ Di accettare di fornire documenti comprovanti le informazioni fornite, ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. 445 del 28/12/2000 su richiesta del Nuovo Cescot E.R. e degli Enti finanziatori del progetto;

✓ Di essere consapevole delle **sanzioni penali, in caso di dichiarazioni non veritiere**, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000;

✓ Di essere a conoscenza del fatto che la data di inizio del corso è fornita a puro titolo indicativo. Il Nuovo Cescot E.R. si riserva, qualora non sia raggiunto il numero minimo di partecipanti, di posticipare la data di inizio, qualora sorgano particolari problemi organizzativi, di non effettuare il corso.



**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE E  
AUTOCERTIFICAZIONE DEI REQUISITI**  
(ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R. 445 del 28/12/2000)



Ai sensi dell'art. 38 della del DPR n. 445 del 28.12.2000 si allega alla presente, copia fronte retro del seguente documento di identità, in corso di validità, del sottoscrittore:

tipo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ emesso il \_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_.

Luogo \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_, con la presente ad ogni effetto di legge e di regolamento, ed in particolare ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n.196, dichiara di aver attentamente letto l'informativa resa da NUOVO CESCOT E.R. Scarl, ed inoltre che il suo libero, consapevole, informato, specifico ed incondizionato consenso

è **prestato**  è **negato** al trattamento dei dati finalizzati all'invio di materiale pubblicitario e allo svolgimento di attività promozionali nei limiti e nei modi individuati nell'informativa che precede.

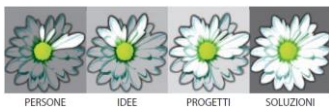
è **prestato**  è **negato** alla diffusione di eventuali fotografie o filmati che mi ritraggano mediante pubblicazione sui supporti informativi di NUOVO CESCOT E.R. s.c.a.r.l. (sito web, brochures,...), nei limiti e nei modi individuati nell'informativa che precede (articoli 23 e seguenti D. Lgs. 196/03).

Firma \_\_\_\_\_

**Le chiediamo cortesemente di informarci di come ha saputo del corso (anche più opzioni):**

- |  |  |
|--|--|
| 1 - <input type="checkbox"/> insegnanti di scuola                | 7 - <input type="checkbox"/> lettera/depliant personale (tramite e-mail o posta) |
| 2 - <input type="checkbox"/> amici e conoscenti                  | 8 - <input type="checkbox"/> centri di informazione giovani                      |
| 3 - <input type="checkbox"/> famiglia                            | 9 - <input type="checkbox"/> corso di orientamento professionale                 |
| 4 - <input type="checkbox"/> lettura di opuscoli di orientamento | 10 - <input type="checkbox"/> radio/televisione: _____                           |
| 5 - <input type="checkbox"/> inserzioni sul giornale: _____      | 11 - <input type="checkbox"/> sito WEB: _____                                    |
| 6 - <input type="checkbox"/> manifesti                           | 12 - <input type="checkbox"/> altro: _____                                       |

codice	DESCRIZIONE TITOLO DI STUDIO
0	NESSUN TITOLO
1	LICENZA ELEMENTARE/ATTESTATO DI VALUTAZIONE FINALE
2	LICENZA MEDIA /AVVIAMENTO PROFESSIONALE
3	TITOLO DI ISTRUZIONE SECONDARIA DI II GRADO (SCOLASTICA O FORMAZIONE PROFESSIONALE) CHE NON PERMETTE L'ACCESSO ALL'UNIVERSITÀ
4	DIPLOMA DI ISTRUZIONE SECONDARIA DI II GRADO CHE PERMETTE L'ACCESSO ALL'UNIVERSITÀ
5	QUALIFICA PROFESSIONALE REGIONALE POST-DIPLOMA, CERTIFICATO DISPECIALIZZAZIONE TECNICA SUPERIORE (IFTS)
6	DIPLOMA DI TECNICO SUPERIORE (ITS)
7	LAUREA DI I LIVELLO (TRIENNALE), DIPLOMA UNIVERSITARIO, DIPLOMA ACCADEMICO DI I LIVELLO (AFAM)
8	LAUREA MAGISTRALE/SPECIALISTICA DI II LIVELLO, DIPLOMA DI LAUREA DEL VECCHIO ORDINAMENTO (4-6 ANNI), DIPLOMA ACCADEMICO DI II LIVELLO
9	TITOLO DI DOTTORE DI RICERCA



# DOMANDA DI PARTECIPAZIONE E AUTOCERTIFICAZIONE DEI REQUISITI

(ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R. 445 del 28/12/2000)



## INFORMATIVA PRIVACY AI SENSI DELL'ART. 13, D. LGS. 30/06/2003, N. 196

*Egregio Signore, Egregia Signora,*

Il "Codice in materia di protezione dei dati personali" (D. Lgs. 30 Giugno 2003, n. 196) all'art. 13 impone l'obbligo di informare l'interessato sugli elementi fondamentali del trattamento. Lo scrivente **NUOVO CESCOT Emilia Romagna s.c.a.r.l.** vi adempie compiutamente informandoLa che:

### FINALITÀ

I Suoi dati sono raccolti per le seguenti finalità:

- Adempimenti di obblighi di legge, regolamento, normativa comunitaria;
- Esecuzione di obblighi derivanti da un contratto del quale Lei è parte o per adempiere, prima dell'esecuzione del contratto, a Sue specifiche richieste;
- Gestione della clientela e dei fornitori (amministrazione dei contratti, spedizioni, ordini, fatture,...);
- Gestione dell'eventuale contenzioso (inadempimenti contrattuali, controversie giudiziarie,...);
- Compimento di ricerche di mercato, invio di materiale informativo, pubblicitario e promozionale (invio di comunicazioni o materiale promozionale/informativo relativo ai corsi effettuati,...);
- Promozione commerciale della nostra attività e agevolazione di forme di contatto tra i nostri clienti (bacheche elettroniche, contatti Internet,...).

### MODALITÀ DEL TRATTAMENTO

In relazione alle suddette finalità, il trattamento dei dati personali avviene mediante strumenti cartacei, informatici, telematici in modo da garantirLe la sicurezza e la riservatezza dei dati, nonché la piena osservanza della Legge.

La presente informativa è resa per i dati raccolti direttamente presso l'interessato (art. 13, c. 1), raccolti presso terzi (art.13, c. 4) o pervenuti da pubblici registri, elenchi, atti o documenti conoscibili da chiunque (art. 24, c. 1, lettera c) nei limiti e nei modi stabiliti dalle norme sulla loro conoscibilità.

### NATURA DEL CONFERIMENTO E CONSEGUENZE DEL SUO RIFIUTO A RISPONDERE

Il conferimento dei dati è obbligatorio per tutto quanto è richiesto dagli obblighi legali e contrattuali e pertanto l'eventuale rifiuto a fornirli o al successivo trattamento potrà determinare l'impossibilità dello scrivente a dar corso ai rapporti contrattuali medesimi. Il conferimento dei dati è invece facoltativo per tutto quanto non sia riconducibile ad obblighi legali o contrattuali con particolare riferimento all'invio di materiale pubblicitario e /o promozionale della nostra attività e alla possibilità di inserire sul nostro sito Internet e sul nostro materiale informativo eventuali filmati video o fotografie che La ritraggano relative ad eventi e/o corsi organizzati dalla scrivente. In tal caso non sussistono conseguenze ad un Suo rifiuto, se non l'impossibilità da parte nostra di inviarLe il materiale suddetto e di inserire sui nostri supporti informativi (sito web, brochures,...) eventuali fotografie o video che La ritraggano.

### COMUNICAZIONE

Per il perseguimento delle finalità suddette I Suoi dati potranno essere comunicati, oltre che ai soggetti ai quali la facoltà di accedere agli stessi sia riconosciuta da specifiche disposizioni di legge o normativa secondaria, alle sole categorie di soggetti di seguito indicate, che procederanno al trattamento in qualità di autonomi titolari: Enti o Istituzioni pubblici, Consorzio Formazione & Lavoro; Associazioni di imprese e Società collegate (Confesercenti Provinciale, Regionale,...); banche ed istituti di credito; studi legali; imprese di assicurazione; tipolitografie o altre imprese che provvedono alla stampa di volantini o depliant; Studi professionali/società/associazioni di imprese/liberi professionisti che erogano allo scrivente determinati servizi (contabili, fiscali,...) per lo svolgimento dell'attività economica nel rispetto della vigente normativa.

Potranno venire a conoscenza dei Suoi dati gli organismi di direzione e tutti i nostri dipendenti e collaboratori autorizzati, in qualità di Incaricati, a trattare gli stessi per il perseguimento delle finalità suddette.

La Sua immagine inserita in fotografie o video che ritraggano gli eventi organizzati dalla scrivente potrà essere diffusa mediante pubblicazione sui nostri supporti informativi (sito web, brochures,...) solo dietro ottenimento di Suo specifico consenso.

I Suoi dati potranno essere utilizzati in forma anonima e aggregata per finalità statistiche.

### DIRITTI DELL'INTERESSATO

Ai sensi dell'art. 7 del Codice Lei ha diritto: di avere conferma, in modo chiaro e gratuito, dell'esistenza o meno di Suoi dati presso di noi; di ottenere l'aggiornamento, la rettifica o l'integrazione dei dati; di ottenerne il blocco, la cancellazione o la trasformazione in forma anonima in caso di violazione di legge o cessata necessità di conservazione; di opporsi al trattamento per motivi legittimi o al trattamento ai fini di invio di materiale informativo e pubblicitario, ricerche di mercato, comunicazioni commerciali.

### TITOLARE DEL TRATTAMENTO

Titolare del trattamento è **NUOVO CESCOT Emilia Romagna s.c.a.r.l.** corrente in Bologna, via Don G. Bedetti n. 26, in persona del legale rappresentante pro tempore Sig. **Maurizio Bertarini**, ivi elettivamente domiciliato.

**Maurizio Bertarini**

*Presidente e legale rappresentante di NUOVO CESCOT E.R. s.c.a.r.l.*