



SCHEDA DI ISCRIZIONE

Piano formativo per migliorare l'occupabilità delle persone disoccupate del territorio
Rif. PA 2018-10813/RER — approvato con DGR 141 del 04/02/2019 e cofinanziata con risorse del Fondo sociale europeo e della Regione Emilia-Romagna

TITOLO CORSO: _____

Progetto n. _____ Edizione n. _____ (a cura dell'Ente di formazione)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'
(rilasciata ai sensi dell'art. 47 del DPR n. 445 del 28/12/2000)

Consapevole delle sanzioni penali e civili, nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR n. 445 del 28/12/2000, sotto la propria responsabilità, dichiaro quanto segue:

COGNOME _____ **NOME** _____ **Sesso** _____

Data di nascita _____ **Comune di nascita** _____ **Provincia** _____

Codice fiscale _____ **Residenza: Comune** _____

Prov _____ **Via** _____ **N** _____

CAP _____ **Telefono** _____ **Cell** _____

Indirizzo mail _____.

Domicilio (solo se diverso dalla residenza) Via _____ **N** _____

Città _____ **Provincia** _____

Cittadinanza _____

Titolo di studio _____

Situazione occupazionale _____

Durata ricerca occupazione Fino a 6 mesi Da 6 a 12 mesi Da 12 mesi e oltre

La informiamo che i suoi dati personali, anche sensibili, forniti nell'ambito della presente proposta formativa saranno trattati in modo riservato, nel pieno rispetto della normativa sul trattamento dei dati personali (Regolamento UE 679/2016). In particolare, vi informiamo che per adempiere alle vostre richieste e ad obblighi contrattuali e legali connessi all'erogazione del servizio abbiamo necessità di trattare i suoi dati personali, anche appartenenti a "categorie particolari di dati personali", secondo quanto stabilito dall'Art. 9 del regolamento UE 679/2016, se necessario. Tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità, trasparenza, pertinenza, non eccedenza rispetto alle finalità per le quali i suddetti dati vengono raccolti e di tutela della riservatezza e dei suoi diritti. In particolare potete esercitare i vostri diritti di accesso, rettifica, limitazione al trattamento e cancellazione secondo quanto previsto in dettaglio nell'informativa completa presente sul sito internet www.centoform.it. Il conferimento dei dati personali richiesti nella modulistica per la richiesta di iscrizione al corso è obbligatorio per adempiere ai suddetti obblighi contrattuali e legali. I dati personali che ci fornirete potranno essere comunicati solo a Società a noi collegate, Enti Previdenziali, Enti Finanziatori Pubblici, Società di consulenza fiscale e legale, Banche ed Assicurazioni.

La conservazione dei dati personali sarà limitata allo stretto indispensabile, per il tempo necessario per evadere la pratica di finanziamento ad adempiere ad obblighi di legge.

Il Titolare del trattamento è: CENTOFORM Srl, Via Nino Bixio, 11 – 44042 Cento (FE)

Con l'accettazione della presente proposta si acconsente al trattamento dei dati personali, anche sensibili, del partecipante al corso.

L'informativa completa al trattamento dei dati personali di Centoform è consultabile sul sito internet all'indirizzo www.centoform.it

Firma dell'allievo/a _____

Data _____