



Unione europea
Fondo sociale europeo



SCHEDA DI ISCRIZIONE

MIXER DIGITALI:

CORSO GRATUITO DI PERFEZIONAMENTO PER FONICI

"PRODUZIONE ARTISTICA DELLO SPETTACOLO: INNOVAZIONE DIGITALE NEI SISTEMI AUDIO"

Operazione Rif. P.A. 2019-11950/RER, approvata con Delibera di Giunta Regionale Num. 1381 del 05/08/2019 e cofinanziata con risorse del Fondo sociale europeo e della Regione Emilia-Romagna

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:

Nome _____	Cognome _____
Luogo di nascita _____	Data di nascita _____
Nazionalità* _____	Codice Fiscale _____
Residenza in _____	
Domicilio in _____	
Comune _____	Cap _____
Provincia _____	
Telefono _____	Cell. _____
Email _____	
TITOLO DI STUDIO specificando Istituto ed Indirizzo di studi	

SITUAZIONE OCCUPAZIONALE:	
<input type="checkbox"/> titolare/socio/libero professionista <input type="checkbox"/> occupato alle dipendenze <input type="checkbox"/> occupato con contratti atipici <input type="checkbox"/> lavoratore stagionale <input type="checkbox"/> lavoratore in mobilità o in cassa integrazione <input type="checkbox"/> disoccupato	
presso l'azienda _____/settore _____	
ruolo svolto _____	
<input type="checkbox"/> Dichiara di avere conoscenze capacità attinenti l'area professionale "SPETTACOLO DAL VIVO" acquisite in contesti di apprendimento formali, non formali o informali e con pregresse esperienze lavorative come da documentazione allegata: <input type="checkbox"/> Allega Curriculum Vitae <input type="checkbox"/> Allega documento di identità (in caso di cittadinanza extra UE allegare copia del permesso di soggiorno)	

Per accettazione Data _____ Firma _____

In ottemperanza al GDPR Reg. (UE) 2016/679 la informiamo che i dati sopra raccolti verranno trattati per la sola erogazione dei servizi sopra indicati. La informiamo inoltre che potrà esercitare i suoi diritti di: accesso, rettifica, cancellazione, limitazione, opposizione e portabilità semplicemente comunicandoci la Sua richiesta all'indirizzo gpellecchia@eciparfe.it. L'informativa esaustiva potrà essere consultata all'indirizzo: <http://www.eciparfe.it/doc/Informativa-ECIPAR-Ferrara.pdf>.

In ottemperanza al GDPR ed in relazione alla necessità di recepire il vostro consenso per attività di marketing indiretto, intendendo con ciò la possibilità di ottenere aggiornamenti su prodotti ed iniziative di ECIPAR FERRARA Soc. coop. r.l. la informiamo che potrà



ECIPAR FERRARA
Formazione e servizi innovativi per l'artigianato e la piccola impresa

Società cooperativa a responsabilità limitata

C.F. e P.IVA 00715600383 - Iscr. Albo Soc. Coop. n. A111191

Codice SDI fattura elettronica XL13LG4

Sede Legale ed Operativa: Via Marcello Tassini, 8 - 44123 Ferrara

Tel 0532 66440 - Fax 0532 66442

www.eciparfe.it - info@eciparfe.it

ECIPAR
FORMAZIONE E SERVIZI INNOVATIVI





Unione europea
Fondo sociale europeo



esercitare i suoi diritti di: accesso, rettifica, cancellazione, limitazione, opposizione e portabilità semplicemente comunicandoci la Sua richiesta all'indirizzo gpellecchia@eciparfe.it. L'informativa esaustiva potrà essere consultata all'indirizzo: <http://www.eciparfe.it/doc/Informativa-ECIPAR-Ferrara.pdf>

- Presto il consenso
- Nego il consenso

Data _____

Firma _____



ECIPAR FERRARA
Formazione e servizi innovativi per l'artigianato e la piccola impresa
Società cooperativa a responsabilità limitata
C.F. e P.IVA 00715600383 - Iscr.Albo Soc. Coop. n. A111191
Codice SDI fattura elettronica XL13LG4
Sede Legale ed Operativa: Via Marcello Tassini, 8 - 44123 Ferrara
Tel 0532 66440 - Fax 0532 66442
www.eciparfe.it - info@eciparfe.it

