

Scheda di iscrizione
Attività finanziata

Soggetto attuatore: 210	Rif. PA Rif.PA: 2016-6273/RER/3 Deliberazione della Giunta Regionale Delibera Num. 33 del 23/01/2017
ECIPAR Soc.Cons Piazzale Tosi, 4 47900 RIMINI (RN)	Titolo operazione: Saperi ed abilità per l'occupazione nell'area SVILUPPO E GESTIONE SISTEMI INFORMATICI Titolo corso: Progettista di prodotti multimediali esperto in linguaggi di programmazione

Il sottoscritto:

DATI ANAGRAFICI					
Nome		Cognome			
C.F.		Partita IVA <i>(se individuale)</i>	□□□□□□□□□□		
Data di nascita		Sesso	□ M - □ F		
Comune e prov. di nascita		Cittadinanza			
Titolo di studio					
RESIDENZA					
INDIRIZZO					
CAP	Comune		Provincia		
CELLULARE E TELEF.		FAX	e-mail	_____@_____	
DOMICILIO <i>(Nel caso in cui sia diverso da residenza)</i>					
Indirizzo					
CAP	Comune		Provincia		
AZIENDA/STUDIO/ASSOCIAZIONE/ENTE					
Ragione sociale		Tel.	Fax		
PARTITA IVA /CF		<small>Tipo società : □ srl □ snc □ soc.cons □ S.S. □ sas □ spa □ ditta individuale □ Cooperativa sociale</small>			
Indirizzo					
CAP	COMUNE		Provincia	RN	
Codice ATECO 2007		Associato CNA	□ Sì - □ No		
Ruolo del partecipante <i>(all'interno dell'azienda)</i>		Nome Titolare dell'azienda			
ALTRE INFORMAZIONI					
Condizione occupazionale	<input type="checkbox"/> occupato Anno di assunzione _____ <input type="checkbox"/> tempo determ. <input type="checkbox"/> tempo indetermin. <input type="checkbox"/> part.time <input type="checkbox"/> full time <input type="checkbox"/> apprendista <input type="checkbox"/> in cerca di prima occupazione da _____ <input type="checkbox"/> in cerca di nuova occupazione da _____ <input type="checkbox"/> lavoratore autonomo <input type="checkbox"/> lavoro a progetto <input type="checkbox"/> imprenditore <input type="checkbox"/> studente <input type="checkbox"/> altro _____ <i>(specificare) :.....</i>				
Altre informazioni richieste <i>(specificare)</i>					

chiede

di essere ammesso a frequentare il corso in oggetto. Si impegna a partecipare al 70% del monte ore complessivo del corso/sottoprogetto (Progetto 3 edizione 1).

Data	Firma
-------------	--------------

Dichiarazione rilasciata ai sensi dell'art. 2 della legge 4 gennaio 1968 come modificato dall'art. 3 comma 10 legge 15/10/97 n° 127
 Dichiaro di essere stato informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del Decreto Legislativo n° 196/03 "Codice in materia di protezione dei dati personali" che i dati personali raccolti saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione è resa così come esplicitato nell'informativa sul trattamento dei dati personali (art. 13 DL 196/03) fornitami da ECIPAR Rimini che ho personalmente ed in questo momento ritirato.
 Dichiaro altresì di essere informato sulle modalità di trattamento dei dati, di cui all'art 11, e sui diritti dell'interessato di cui agli artt. 7,8,9 e 10 del D. Lgs. 196/03.

Allegato Informativa sul trattamento dei dati personali - Art. 13

FIRMA
