SCHEDA DI ISCRIZIONE/CANDIDATURA

Ai sensi del DPR 445/2000

Rif PA 2024-23652/RER

Operazione approvata con ***DGR 575/2025 del22/04/2025*** cofinanziato con risorse Fondi Europei della Regione Emilia-Romagna CUP *E64D24003310009*

Progetto 2 "STRUMENTI INNOVATIVI PER IL CUSTOMER SERVICE E LA GESTIONE DEI SERVIZI" 20 h

Il/la sottoscritto/a, ai sensi dell'art. 76, comma 1, del DPR 445/2000, attesta di essere consapevole che la falsità in atti e le autodichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia. Dichiara inoltre di essere a conoscenza che, ai sensi dell'art. 75 del DPR 445/2000, qualora dal controllo delle dichiarazioni qui rese emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, sarà decaduto dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione mendace.

DATA

DATI PERSONALI

Nome		Cognome					
Data nascita		Comune nascita				Prov.	
Codice Fiscale		Sesso	M ☐	F ☐	Cittadinanza		
e-mail		Tel./cell.					
Residenza							
Comune		C.a.p.		Provincia			
Domicilio (se diverso da residenza)							
Comune		C.a.p.		Provincia			

AZIENDA DI APPARTENENZA (solo per occupati)

Denominazione		Settore			
Indirizzo sede legale		Città		Prov.	
Indirizzo sede lavoro (se diverso)		Città		Prov.	
P.IVA/Codice Fiscale		Tel.			
Ruolo/Funzione					
Fatturato 2025					

TITOLO DI STUDIO

☐ 01	Nessun titolo
☐ 02	Licenza elementare/ Attestato di valutazione finale
☐ 03	Licenza media inferiore / Avviamento professionale
☐ 04	Titolo di istruzione secondaria di II grado (scolastica o formazione professionale) che **non permette** l'accesso all'università
☐ 05	Diploma di istruzione secondaria di II grado che **permette** l'accesso all'università
☐ 06	Qualifica Professionale Regionale Post – diploma, Certificato di specializzazione tecnica superiore (IFTS)
☐ 07	Diploma di tecnico superiore (ITS)
☐ 08	Laurea di I livello (triennale), Diploma universitario, Diploma accademico di I livello (AFAM)

☐ 09	Laurea Magistrale / Specialistica di II livello, Diploma di laurea del vecchio ordinamento (4-6 anni), Diploma accademico di II livello
☐ 10	Titolo di Dottore di Ricerca

CONDIZIONE OCCUPAZIONALE/PROFESSIONALE

☐ 01	In cerca di prima occupazione (ha fornito dichiarazione e ha in corso di validità la dichiarazione di immediata disponibilità al lavoro)
☐ 02	Occupato (compreso chi ha una occupazione saltuaria/atipica e chi è in CIG)
☐ 03	Disoccupato alla ricerca di nuova occupazione (o iscritto alle liste di mobilità)
☐ 04	Studente
☐ 05	Inattivo diverso da studente (es. non ha mai fornito dichiarazione di immediata disponibilità al lavoro, ritirato/a dal lavoro, , inabile al lavoro, in servizio di leva o servizio civile, in altra condizione)

SE OCCUPATO, SPECIFICARE TIPO DI CONTRATTO

☐ 01	Lavoro a tempo indeterminato (compresi lavoratori in CIGO)
☐ 02	Lavoro a tempo determinato (compresi lavoratori in CIGO) e stagionali
☐ 03	Lavoratore in CIGS
☐ 04	Apprendistato per la qualifica professionale e per il diploma professionale
☐ 05	Apprendistato professionalizzante
☐ 06	Apprendistato di alta formazione e ricerca
☐ 07	Contratto di somministrazione
☐ 08	Lavoro occasionale / lavoro progetto / collaborazione coordinata e continuativa
☐ 09	Lavoro autonomo
☐ 10	Imprenditore (titolare di società di persone, impresa individuale, titolari e soci studi professionali)

Dichiaro

Requisiti formali:

□ avere assolto l'obbligo di istruzione e il diritto-dovere all'istruzione e formazione

□ essere residenti o domiciliati in Emilia Romagna in data antecedente l'iscrizione alle attività

Dichiaro inoltre di

1. Comunicare tempestivamente all'Ente eventuali modifiche dei dati da me dichiarati e delle informazioni fornite;
2. Essere a conoscenza che Iscom Academy eseguirà controlli sui requisiti dichiarati, contattando le amministrazioni competenti, per verificare la veridicità delle informazioni fornite, ai fii della verifica del possesso dei requisiti richiesti per l'ammissione al corso, come indicato dall'Ente finanziatore;

Si allega la presente documentazione:

- Documento di identità in corso di validità
- Documento identità Legale rappresentante (se diverso dal partecipante)
- Visura camerale recente

La documentazione deve essere consegnata entro il termine indicato nel sito web secondo le seguenti modalità:

- Via email all'indirizzo: federica.tarroni@iscomacademy.it
- Consegna a mano presso ISCOM ACADEMY, Via di Roma 102, Ravenna

Il dichiarante

Firma ……

ALLEGATO: Informativa e consenso ai sensi dell'articolo 13 Regolamento UE n. 679/2016

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

1. TITOLARE DEL TRATTAMENTO DEI DATI

Il Titolare del trattamento dei dati personali è ISCOM ACADEMY (di seguito "ISCOM"), C.F. 92019350377 e P.IVA 02520480373, con sede legale in Bologna, Strada Maggiore 23, 401252 Bologna - Tel. 051.6487411

2. RESPONSABILE DELLA PROTEZIONE DEI DATI

Il Titolare del trattamento, cioè la persona cui competono le decisioni in ordine alle finalità, alle modalità del trattamento dei dati personali e agli strumenti utilizzati, è ISCOM (di seguito anche "Ente").

3. FINALITÀ E BASE GIURIDICA DEL TRATTAMENTO

a) I dati personali da Lei forniti, compresi eventuali categorie particolari di dati ai sensi dell'art. 9 del Regolamento UE 2016/679 (c.d. sensibili), sono trattati per l'iscrizione al corso di formazione organizzato da ISCOM ivi compresi gli adempimenti amministrativi e contabili e le comunicazioni di carattere organizzativo. La base giuridica del trattamento è l'esecuzione di un contratto di cui l'interessato è parte ai sensi dell'art. 6 par. 1 lett. b.

b) I Suoi dati personali identificativi potranno esser trattati per inviarLe, anche a mezzo e-mail, informazioni di carattere promozionale, notizie e aggiornamenti circa le proposte formative di ISCOM. La base giuridica del trattamento è il consenso dell'interessato ai sensi dell'art. 6 par. 1 lett. a.

4. NATURA DEL CONFERIMENTO DEI DATI

Il conferimento dei dati per le finalità di cui al punto a) è obbligatorio in quanto indispensabile per il perseguimento delle finalità di cui sopra e il loro mancato conferimento comporta l'impossibilità di iscrizione al corso. Il consenso è facoltativo per le finalità di cui al punto b) in quanto il mancato conferimento non consentirà l'invio di informazioni di carattere promozionale, notizie e aggiornamenti circa le proposte formative di ISCOM.

5. MODALITÀ DEL TRATTAMENTO

I predetti dati saranno trattati in modo lecito e secondo correttezza, nel rispetto degli obblighi di sicurezza prescritti nel Regolamento UE 2016/679. Il trattamento dei dati avviene mediante strumenti manuali, informatici e telematici con logiche strettamente correlate alle finalità stesse e, comunque, in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati stessi.

6. PERIODO DI CONSERVAZIONE DEI DATI

I predetti dati saranno conservati per il tempo necessario all'esecuzione del contratto e per un massimo di 10 anni a seguire per i dati di carattere fiscale secondo le specifiche normative vigenti in materia.

7. AMBITO DI TRATTAMENTO E COMUNICAZIONE DEI DATI

I dati saranno trattati dal personale interno debitamente istruito, formato e autorizzato allo scopo, unitamente a soggetti esterni che operano in qualità di responsabili del trattamento per eventuali attività di supporto amministrativo, contabile e tecnologico. La comunicazione dei dati può essere inoltre effettuata a soggetti cui la facoltà di accedere ai dati sia riconosciuta da disposizioni di legge o in esecuzione al contratto, a mero titolo esemplificativo e non esaustivo, alla Regione Emilia-Romagna e altri Enti promotori, così come aziende convenzionate con ISCOM per lo svolgimento di tirocini curricolari.

Inoltre, in conformità alle disposizioni di legge o di regolamento, i dati possono formare oggetto di comunicazione laddove ciò si renda necessario per esigenze amministrative e per tutelare un interesse legittimo, come ad esempio in caso di contenzioso.

8. TRASFERIMENTO DEI DATI

I Suoi dati non saranno oggetto di trasferimento verso Paesi ExtraUE o organizzazioni internazionali.

9. DIRITTI DEGLI INTERESSATI

In ogni momento Lei potrà esercitare i Suoi diritti, in qualità di interessato, nei confronti del Titolare del trattamento, in particolare potrà:

1) chiedere l'accesso ai dati personali che la riguardano, la rettifica, l'integrazione o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento;
2) ottenere la portabilità dei dati che la riguardano, ove tecnicamente possibile;
3) revocare, in qualsiasi momento, il consenso al trattamento dei propri dati in precedenza prestato;
4) opporsi, in tutto o in parte, al trattamento dei Suoi dati;
5) proporre reclamo ad un'Autorità di controllo.

Può esercitare i Suoi diritti con richiesta scritta, inviata al Titolare del trattamento, all'indirizzo e-mail iscomprivacy@iscomacademy.it
.

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI

Per la finalità indicata al punto 3.b, in relazione all'informativa fornita, l'interessato

- ¦ consente
- ¦ non consente

al trattamento dei dati personali per l'invio di informazioni di carattere promozionale, notizie e aggiornamenti circa le proposte formative di ISCOM.

Bologna, _____ Firma dell'interessato

_____