CNA ECIPAR FORMAZIONE E SERVIZI INNOVATIVI	**SCHEDA PARTECIPANTE** **(da compilare in ogni sua parte)**	**Pagina** 1 di 1

SOGGETTO ATTUATORE Ecipar scrl Via Vincenzo Monti, 19/1 42122 Reggio Emilia	**Cod. Org. 209**	**RIF PA 2021_15636/RER** **PERCORSI DI INNOVAZIONE VERDE E DIGITALE NEL SETTORE DELLA MECCANICA, MECCATRONICA E MOTORISTICA, approvata con D.G.R con DGR 962/2021 del 21/06/2021 e co-finanziata dal Fondo Sociale Europeo PO 2014-2020 Regione Emilia-Romagna** **Progetto 9 "Soluzioni digitali e sostenibili per l'accesso ai mercati della meccanica – Base A Edizione 3**

DATI DEL PARTECIPANTE

Nome | Cognome | Data di nascita | Comune di Nascita | Pr

Codice Fiscale | Sesso M O F O | Cittadinanza | Cellulare | E-Mail

Residenza:

Indirizzo | CAP | Comune | Pr | Telefono /

Se il domicilio attuale è diverso dalla residenza:

Indirizzo | CAP | Comune | Pr | Telefono /

Titolo di studio:

- ❑ 1. Nessun titolo
- ❑ 2. Licenza elementare
- ❑ 3. Licenza media inferiore
- ❑ 4. Diploma di scuola sup. 2-3 anni che non consente iscrizione all'Università
- ❑ 5. Diploma di scuola sup. 4-5, che consente l'iscrizione all'Università
- ❑ 6. Accademia Belle Arti., Istituto Superiore Industrie Artistiche, Accademia di Arti Drammatiche, Perfez.Accademia di Danza, Perfezionamento Conservatorio, Perfezionamento Istituto di Musica Pareggiato, Scuola di Interpreti e Traduttori, Scuola di Archicistica, Paleogra e Diplomatica
- ❑ 7. Diploma Universitario o di scuola diretta a fini spec.li (vecchio ordinamento)
- ❑ 8. Laurea triennale (nuovo ordinamento)
- ❑ 9. Master post-laurea triennale (o master I° livello)
- ❑ 10. Laurea di durata superiore ai 3 anni (diploma di laurea vecchio ordinamento ovvero laurea specialistica nuovo ordinamento)
- ❑ 11. Master post-laurea specialistica o post-laurea vecchio ordinamento (o master di II° livello)
- ❑ 12. Specializzazione Post-laurea (specialistica)
- ❑ 13. Dottorato di ricerca
- ❑ 14. Qualifica professionale di I° liv., eventualmente conseguita anche tramite apprendistato
- ❑ 15. Qualifica professionale di II° liv., eventualmente conseguita anche tramite apprendistato
- ❑ 16. Certificato di tecnico Superiore (Ifts)
- ❑ 17. Diploma di specializzazione
- ❑ 18. Abilitazione professionale
- ❑ 19. Patente di mestiere
- ❑ 20. Nessuno dei precedenti

Tipologia di scuola abbandonata:

- ❑ 0. Non previsto
- ❑ 1. Scuola media inferiore o di base
- ❑ 2. Biennio scuola secondaria riformata
- ❑ 3. Triennio scuola secondaria riformata
- ❑ 4. Istituto professionale
- ❑ 5. Istituto tecnico
- ❑ 6. Istituto Magistrale
- ❑ 7. Istituto d'Arte
- ❑ 8.Liceo
- ❑ 9. Università

Tipo di svantaggio:

- ❑ 0. Non previsto
- ❑ 1. Portatore di handicap fisico e/o mentale
- ❑ 2. Persona inquadrabile nei fenomeni di nuova povertà -leggi di settore
- ❑ 3. Extracomunitario
- ❑ 4. Nomade
- ❑ 5. Tossicodipendete
- ❑ 6. Ex tossicodipendente
- ❑ 7. Detenuto
- ❑ 8. Ex detenuto
- ❑ 9. Altra categoria di svantaggio non prevista nelle precedenti

Condizione occupazionale:	**Tipo di contratto:**
❑ 1. in cerca di prima occupazione ❑ 2. Occupato alle dipendenze (compreso chi ha un'occupazione saltuaria/atipica e chi è in CIG) ❑ 3. Occupato Autonomo ❑ 4. Disoccupato alla ricerca di nuova occupazione (o iscritto alle liste di mobilità) ❑ 5. Studente ❑ 6. Inattivo diverso da studente (casalinga/o, ritirato/a dal lavoro, inabile al lavoro, in servizio di leva o servizio civile, in altra condizione)	❑ 1. contratto a tempo indeterminato ❑ 2. contratto a tempo determinato (carattere stagionale e non stagionale) ❑ 3. contratto di formazione e lavoro ❑ 4. contratto di inserimento ❑ 5. contratto di apprendistato ❑ 6. contratto di collaborazione coordinata e continuativa ❑ 7. contratto di collaborazione occasionale ❑ 8. contratto di associazione in partecipazione ❑ 9. nessun contratto perché lavoratore autonomo ❑ 10. nessun contratto perché coadiuvante in un'impresa famigliare ❑ 11. altro

Si allega:
- copia documento d'identità in corso di validità;
- copia del documento del permesso di soggiorno o documentazione attestante la regolare presenza in Italia per le persone straniere.

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 privacy@ecipar-re.it
L'informativa esaustiva potrà essere consultata all'indirizzo: http://www.eciparformazione.it/informativa-sulla-privacy

DICHIARA

Luogo e Data

_____

Firma

_____

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 s.c.r.l., la informiamo che potrà esercitare i suoi diritti di: accesso, rettifica, cancellazione, limitazione, opposizione e portabilità semplicemente comunicandoci la Sua richiesta all'indirizzo privacy@ecipar-re.it L'informativa esaustiva potrà essere consultata all'indirizzo: http://www.eciparformazione.it/informativa-sulla-privacy

☐ Presto il consenso
☐ Nego il consenso

Firma

_____