



SCHEDA ISCRIZIONE  
AUTOCERTIFICAZIONE DEI REQUISITI DEI PARTECIPANTI  
(ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R. 445 del 28/12/2000)

M. 7.2.C  
Rev.5

Data: \_\_\_\_\_

**ENTE GESTORE: CESCOT - via Galliano 8/D - 42124 Reggio Emilia - Tel 0522/92.01.68**

Il/la sottoscritto/a Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_  F  M  
nato/a a: \_\_\_\_\_ (Prov: \_\_\_\_\_) il: \_\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_  
residente a: \_\_\_\_\_ (Prov: \_\_\_\_\_) CAP \_\_\_\_\_ in Via: \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
telefono \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_ **Cod.Fisc.** \_\_\_\_\_  
Domicilio (se diverso dalla residenza) \_\_\_\_\_ (Prov: \_\_\_\_\_) via: \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

**AZIENDA DI APPARTENENZA** (parte da compilare solo se occupati)

Denominazione azienda \_\_\_\_\_  
Sede Legale \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
P.IVA \_\_\_\_\_ Cod. Fisc. \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_  
Indirizzo e-mail \_\_\_\_\_ Codice fatturazione \_\_\_\_\_  
Cod.Settore \_\_\_\_\_ Ruolo/Mansione \_\_\_\_\_

**CHIEDE di essere ammesso/a alla partecipazione al CORSO**

**N. LB Titolo FORMAZIONE LAVORATORI RISCHIO BASSO 8 ORE**

**Sede corso : CORSO IN MODALITA' E-LEARNING**

**DICHIARA**

di essere in possesso del seguente Titolo di Studio (barrare):

<input type="checkbox"/>	Nessun titolo
<input type="checkbox"/>	Licenza elementare
<input type="checkbox"/>	Licenza media inferiore
<input type="checkbox"/>	Diploma di scuola superiore di 2-3 anni <b>che non consente l'iscrizione all'Università</b>
<input type="checkbox"/>	Diploma di scuola superiore di 4-5 anni <b>che consente l'iscrizione all'Università</b>
<input type="checkbox"/>	Accademia di Belle Arti, Istituto Superiore Industrie Artistiche, Accademia di Arti Arte Drammatiche
<input type="checkbox"/>	Diploma universitario o di scuola diretta fini speciali (vecchio ordinamento)
<input type="checkbox"/>	Laurea triennale (nuovo ordinamento)
<input type="checkbox"/>	Master post laurea triennale (o master di I livello)
<input type="checkbox"/>	Laurea di durata superiore ai tre anni (diploma di laurea vecchio ordinamento ovvero laurea specialistica..)
<input type="checkbox"/>	Master post laurea specialistica o post laurea vecchio ordinamento (o master di secondo livello)
<input type="checkbox"/>	Specializzazione post laurea (specialistica)
<input type="checkbox"/>	Dottorato di ricerca
<input type="checkbox"/>	Qualifica professionale di primo livello, eventualmente conseguita anche tramite apprendistato
<input type="checkbox"/>	Qualifica professionale di secondo livello, eventualmente conseguita anche tramite apprendistato
<input type="checkbox"/>	Certificato di Tecnico superiore (IFTS)
<input type="checkbox"/>	Diploma di specializzazione

specificare tipo di Diploma/Laurea \_\_\_\_\_



**SCHEDA ISCRIZIONE**  
**AUTOCERTIFICAZIONE DEI REQUISITI DEI PARTECIPANTI**  
 (ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R. 445 del 28/12/2000)

M. 7.2.C  
Rev.5

- di essere nella seguente **SITUAZIONE PROFESSIONALE:**

Disoccupati	Occupati
<input type="checkbox"/> <b>INATTIVO</b> (casalinga/o, ritirata/o dal lavoro, inabile al lavoro, in servizio di leva o servizio civile, in altra condizione)  <input type="checkbox"/> <b>INOCCUPATO</b> (per chi non ha mai avuto un contratto di lavoro neppure co.co.pro, occasionale o stagionale): <input type="checkbox"/> in cerca di prima occupazione da meno di sei mesi <input type="checkbox"/> in cerca di prima occupazione da più di sei mesi <input type="checkbox"/> studente  <input type="checkbox"/> <b>DISOCCUPATO</b> (per chi ha avuto almeno un contratto di lavoro, anche co.co.pro o occasionale o stagionale): <input type="checkbox"/> disoccupato alla ricerca di nuova occupazione <input type="checkbox"/> iscritto a liste di mobilità  Iscritto al Centro per l'Impiego <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO  Se si dove _____  Da quale data _____	<input type="checkbox"/> <b>OCCUPATO</b> (specificare)  <input type="checkbox"/> <b>OCCUPATO ALLE DIPENDENZE</b> (anche chi ha occupazione atipica, saltuaria o è in CIG) Indicare il tipo di contratto: <input type="checkbox"/> contratto a tempo indeterminato <input type="checkbox"/> contratto a tempo determinato <input type="checkbox"/> contratto di inserimento <input type="checkbox"/> contratto di apprendistato <input type="checkbox"/> contratto di collaborazione coordinata e continuativa <input type="checkbox"/> contratto di collaborazione occasionale <input type="checkbox"/> contratto di associato in partecipazione <input type="checkbox"/> altro _____  <input type="checkbox"/> <b>OCCUPATO AUTONOMO</b> Specificare <input type="checkbox"/> lavoratore autonomo/imprenditore/libero professionista <input type="checkbox"/> coadiuvante di un'impresa familiare <input type="checkbox"/> altro _____

- di essere a conoscenza che, a norma dell'art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000 "le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi nei casi previsti dalla legge sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi penali in materia"

**Accetta le seguenti condizioni generali di iscrizione ai corsi**

- 1) Ai sensi del D.L. n.50 del 15/1/1992, il contraente avrà 7 giorni di tempo dalla data di sottoscrizione per recedere dal contratto.
- 2) La probabile data di inizio del corso sarà fornita a puro titolo indicativo. Cescot si riserva, qualora non sia raggiunto il numero minimo di partecipanti, di posticipare la data di inizio, qualora sorgano particolari problemi organizzativi, di non effettuare il corso (solo in quest'ultimo caso la eventuale caparra versata potrà essere rimborsata)
- 3) Ai sensi dell'art. 71 del DPR 445 del 28/12/2000 CESCOT srl potrà richiedere documenti comprovanti le informazioni fornite

Firma \_\_\_\_\_

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ con la presente ad ogni effetto di legge e di regolamento, ed in particolare ai sensi del Regolamento nr. 679/2016, dichiara di aver attentamente letto l'informativa resa da CESCOT, ed inoltre che il suo libero, consapevole, informato, specifico ed incondizionato consenso per i trattamenti di dati personali

è prestato     è negato

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ autorizza al trattamento dei dati finalizzati all'invio di materiale pubblicitario (tramite tutti i canali utilizzati da CESCOT srl) e allo svolgimento di attività promozionali nei limiti e nei modi individuati nell'informativa che precede

è prestato     è negato

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ autorizza alla diffusione di eventuali fotografie o filmati che mi ritraggono mediante pubblicazione su supporti informativi di CESCOT srl (sito web, brochures, social, etc) nei limiti e nei modi individuati nell'informativa che precede (art. 9 e seguenti Regolamento 679/2016)

è prestato     è negato

Firma \_\_\_\_\_

LE CHIEDIAMO CORTESEMENTE DI INFORMARCI DI COME HA SAPUTO DEL CORSO (ANCHE PIU' OPZIONI)

<input type="checkbox"/> INSERZIONI SU QUOTIDIANI, RIVISTE <input type="checkbox"/> BROCHURE, VOLANTINI <input type="checkbox"/> INFORMATIVA RICEVUTA TRAMITE E-MAIL <input type="checkbox"/> CENTRI PER L'IMPIEGO, INFORMAGIOVANI, ETC <input type="checkbox"/> SITO <a href="http://WWW.CESCOTREGGIO.IT">WWW.CESCOTREGGIO.IT</a> <input type="checkbox"/> SITO <a href="http://WWW.CESCOT.EMILIA-ROMAGNA.IT">WWW.CESCOT.EMILIA-ROMAGNA.IT</a>	<input type="checkbox"/> PAGINA FACEBOOK CESCOT REGGIO <input type="checkbox"/> AMICI E CONOSCENTI <input type="checkbox"/> SISTEMA CONFESERCENTI <input type="checkbox"/> NEWSLETTER CONFESERCENTI <input type="checkbox"/> ALTRO _____
--	--

**PARTE AMMINISTRATIVA RISERVATA A CESCOT SRL** (ISCRIZIONE EFFETTUATA DA \_\_\_\_\_)

PAGAMENTO: Acconto \_\_\_\_\_  Contanti     Assegno     Bancomat     BB

Firma partecipante \_\_\_\_\_ n° fattura \_\_\_\_\_  
 fattura intestata a \_\_\_\_\_ Indirizzo \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_

PAGAMENTO: Saldo \_\_\_\_\_  Contanti     Assegno     Bancomat     BB

Firma partecipante \_\_\_\_\_ n° fattura \_\_\_\_\_  
 Fattura intestata a \_\_\_\_\_ Indirizzo \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_



In relazione a quanto disposto dall'Articolo 13 del REGOLAMENTO (UE) 2016/679, **CESCOT SRL**, in qualità di titolare del trattamento dei dati, fornisce all'interessato, le seguenti informazioni, nel momento in cui i dati personali sono ottenuti:

- A. Titolare del Trattamento è CESCOT SRL, Via Galliano 8/D (RE), P.IVA e C.F. 02181150356; mail di riferimento [cescotre@confesercenti.org](mailto:cescotre@confesercenti.org)
- B. Si nomina, in qualità di Responsabile della Protezione dei Dati, la sig.ra GHIELMI PAOLA, Codice Fiscale GHLPLA65L56H223G Via Sani 13 Reggio Emilia (RE) mail di riferimento [paola@paolaghielmi.it](mailto:paola@paolaghielmi.it)
- C. Le finalità del trattamento cui sono destinati i dati personali sono:
  - clienti erogazione del servizio di attività organizzazione di corsi di formazione ed attività di formazione in genere; servizi di studio e sviluppo nel settore del commercio, del turismo e del territorio in genere; attività di ricerca economica ed occupazionale nei settori citati, svolgendo ogni genere di attività che possa contribuire, direttamente o indirettamente a tale scopo; pubblicazione su web di eventi con foto; marketing proprio (previo consenso);
  - dipendenti e collaboratori rapporto di lavoro subordinato;
  - fornitori erogazione servizi e beni
- D. Nessun trattamento si basa sull'articolo 6 paragrafo 1 lettera F (legittimi interessi)
- E. I destinatari dei dati personali sono dipendenti e collaboratori subordinati, professionisti di struttura (fornitori coinvolti nell'erogazione dei servizi- responsabili trattamento dei dati), professionisti contabili-amministrativi-legali, istituti di pagamento, enti preposti per obblighi di legge;

Non è intenzione del Titolare del Trattamento trasferire i dati personali all'estero, tuttavia, qualora la struttura dei salvataggi precauzionali fossero impostati per utilizzare server geograficamente posti in altri Paesi, in virtù degli art. 46/47 o art 49 2 comma, ciò potrà avvenire in virtù del fatto che il paese terzo o un'organizzazione internazionale abbia fornito garanzie adeguate, appropriate e opportune.

In aggiunta alle informazioni precedentemente fornite, **CESCOT SRL** in qualità di titolare del trattamento, fornisce all'interessato le seguenti ulteriori informazioni necessarie per garantire un trattamento corretto e trasparente, nel momento in cui i dati personali sono ottenuti:

- A. Si conserveranno i dati per la durata del contratto, fatto salvo gli obblighi di legge ne richiedano un periodo maggiore;
- B. Si informano i soggetti interessati che è loro diritto chiedere al Titolare del Trattamento l'accesso ai dati personali, la rettifica o la cancellazione degli stessi; la limitazione o l'opposizione del trattamento che li riguardano, oltre al diritto alla portabilità in formato leggibile e di comune utilizzo;
- C. Gli interessati che hanno prestato il consenso per il trattamento dei dati di cui articolo 9 paragrafo 12 lettera A ai fini dei trattamenti descritti, possono revocare in un qualsiasi momento il consenso, senza pregiudicare la liceità del trattamento basato sul consenso prestato;
- D. Gli interessati hanno diritto di proporre reclamo a un'autorità di controllo;
- E. Si precisa che la comunicazione di dati PERSONALI è un obbligo di legge, nonché un requisito necessario per la conclusione del contratto. L'interessato che non adempie alla comunicazione o ponga diniego al loro trattamento, potrà determinare l'impossibilità della scrivente a dar corso ai rapporti contrattuali medesimi;
- F. Non sono presenti processi decisionali automatizzati, compresa profilazione di cui art. 22 (paragrafi 1 e 4)

Infine si precisa che, qualora il titolare del trattamento intenda trattare ulteriormente i dati personali per una finalità diversa da quella per cui essi sono stati raccolti, prima di tale ulteriore trattamento fornirà all'interessato informazioni in merito a tale diversa finalità e ogni ulteriore informazione pertinente di cui ai punti precedenti.

Firma partecipante \_\_\_\_\_