

Nome documento:	<b>DOMANDA ISCRIZIONE</b>	
File di archivio: Mod2_FormFinDisocc_Domandalscrizione		Nuova emissione: 25 gennaio 2017 Rev. 2 del 28 gennaio 2019



Unione europea  
Fondo sociale europeo



**CORSO:**

**TECNICO PER LA PROGRAMMAZIONE DELLA PRODUZIONE E LA LOGISTICA NELLE AZIENDE  
MECCANICHE**

**ISTRUZIONE E FORMAZIONE TECNICA SUPERIORE**

PIANO TRIENNALE REGIONALE 2016-2018 RETE POLITECNICA PO FSE 2014/2020 Obiettivo Tematico 10 Asse FSE-III

**RIF. PA 2019-12158/RER**

Approvata con Deliberazione di Giunta Regionale n.1323 del 29/07/2019, cofinanziata con risorse del Fondo Sociale Europeo e della Regione Emilia-Romagna

**DOMANDA DI ISCRIZIONE**

da inviare tramite e-mail agli indirizzi [gbianchi@assoformromagna.it](mailto:gbianchi@assoformromagna.it) o [kbotturi@assoformromagna.it](mailto:kbotturi@assoformromagna.it), tramite posta ad ASSOFORM ROMAGNA S.C. A R.L Via Ravennate n. 959 – 47521 Cesena, oppure via fax al numro 0547/632307

**ENTRO IL 15.11.2019**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

N. tel. \_\_\_\_\_ E- mail \_\_\_\_\_

**ALLEGARE CURRICULUM VITAE**

*Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000*

**Riproduzione vietata**

**Pag. 1 di 2**

**Sedi di RIMINI**

- Piazza Cavour, 4 - 47921 Rimini (RN)  
Tel. 0541 352700 - Fax 0541 352709  
rimini@assoformromagna.it
- Via IV Novembre, 37 - 47921 Rimini (RN)  
Tel. 0541 352700 - Fax 0541 782068  
rimini@assoformromagna.it

**Sede di CESENA**

Via Ravennate, 959  
47521 Cesena (FC)  
Tel. 0547 632358  
Fax 0547 632307  
cesena@assoformromagna.it

**[www.assoformromagna.it](http://www.assoformromagna.it) - [info@assoformromagna.it](mailto:info@assoformromagna.it)**

**ASSOFORM ROMAGNA Soc. Cons. a r. l.**  
Ente di formazione di Confindustria Romagna  
Cod. Fisc./Partita Iva 02447460409  
CCIAA Rimini R.E.A. n. 262734  
Capitale Sociale € 100.000,00 i.v.



**DICHIARA di essere:**

Nato/a a _____ Prov. _____ il _____ Sesso <input type="checkbox"/> Maschio <input type="checkbox"/> Femmina Cittadinanza _____ Residente nel comune di: _____ CAP _____ Via _____ Prov. _____
Domiciliato nel comune di: (nel caso in cui la residenza non coincida con il domicilio) _____ CAP _____ Via _____ Prov. _____
Ultimo titolo di studio conseguito <input type="radio"/> Licenza elementare <input type="radio"/> Licenza media <input type="radio"/> Qualifica professionale in _____ <input type="radio"/> Diploma di scuola media superiore in _____ <input type="radio"/> Laurea triennale o vecchio ordinamento in _____ <input type="radio"/> Laurea magistrale in _____
Precedenti esperienze lavorative (periodo, azienda) <input type="radio"/> Ultima _____ <input type="radio"/> Penultima _____ <input type="radio"/> Terzultima _____
Attualmente iscritto al Centro per l'Impiego di _____ come: <input type="radio"/> Inoccupato <input type="radio"/> Disoccupato/precario <input type="radio"/> Cassa integrazione (CIGS) <input type="radio"/> Liste mobilità

**CHIEDE:**

di partecipare al corso per **"Tecnico per la Programmazione della Produzione e la Logistica nelle aziende meccaniche"**

Le condizioni di partecipazione sono definite dal bando "INVITO A PRESENTARE PERCORSI DI ISTRUZIONE E FORMAZIONE TECNICA SUPERIORE (IFTS) a.f. 2019/2020 - RETE POLITECNICA 2019/2021 PO FSE 2014/2020 Obiettivo Tematico 10"

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**Informativa ai sensi del Regolamento (UE) 679/2016**

"ASSOFORM ROMAGNA S.C. A R.L.", in qualità di titolare del trattamento dei Suoi dati personali La informa che, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Europeo (UE) 2016/679, all'indirizzo [www.assoformromagna.it](http://www.assoformromagna.it), potrà visionare copia integrale dell'informativa a Lei riferita. Il Regolamento (UE) 679/2016 riconosce alcuni diritti, tra cui il diritto di accesso e di rettifica, o di cancellazione o di limitazione o di opposizione al trattamento, oltre al diritto alla portabilità dei dati, se ed in quanto applicabili (articoli da 15 a 22 del Regolamento UE n. 679 del 2016). Gli interessati, ricorrendone i presupposti, hanno, altresì, il diritto di proporre reclamo al Garante quale autorità di controllo secondo le procedure previste. Per qualsiasi ulteriore informazione, e per far valere i diritti a Lei riconosciuti dal Regolamento europeo, potrà rivolgersi a: Titolare del trattamento: **ASSOFORM ROMAGNA S.C. A R.L.**

Riferimenti del Titolare: 0541 352700 – [www.assoformromagna.it](http://www.assoformromagna.it) – [info@assoformromagna.it](mailto:info@assoformromagna.it) Il Responsabile della protezione dei dati ("DPO") è lo Studio Paci & C. Srl (referente Dott.ssa Paci Gloriamaria) contattabile ai seguenti recapiti: [info@consulenzepaci.it](mailto:info@consulenzepaci.it) e telefono: 347 5244264

Firma per presa visione \_\_\_\_\_

Il Coordinatore

Firma \_\_\_\_\_

**Sedi di RIMINI**

• Piazza Cavour, 4 - 47921 Rimini (RN)  
Tel. 0541 352700 - Fax 0541 352709  
[rimini@assoformromagna.it](mailto:rimini@assoformromagna.it)

• Via IV Novembre, 37 - 47921 Rimini (RN)  
Tel. 0541 352700 - Fax 0541 782068  
[rimini@assoformromagna.it](mailto:rimini@assoformromagna.it)

**Sede di CESENA**

Via Ravennate, 959  
47521 Cesena (FC)  
Tel. 0547 632358  
Fax 0547 632307  
[cesena@assoformromagna.it](mailto:cesena@assoformromagna.it)

**[www.assoformromagna.it](http://www.assoformromagna.it) - [info@assoformromagna.it](mailto:info@assoformromagna.it)**

**ASSOFORM ROMAGNA Soc. Cons. a r. l.**  
Ente di formazione di Confindustria Romagna  
Cod. Fisc./Partita Iva 02447460409  
CCIAA Rimini R.E.A. n. 262734  
Capitale Sociale € 100.000,00 i.v.