

SOGGETTO ATTUATORE Ecipar srl Via Vincenzo Monti, 19/1 42122 Reggio Emilia	Cod. Org. 209	FART n. 0000562/2022
		CAD 3D PER LA SMART MANUFACTURING

DATI DEL PARTECIPANTE

Nome	Cognome
------	---------

Data di Nascita	Luogo	Pr
-----------------	-------	----

Codice fiscale	Sesso M F	Cittadinanza	Email
----------------	--------------	--------------	-------

Residenza:

Indirizzo	CAP	Comune	Pr
-----------	-----	--------	----

Domicilio, se diverso dalla residenza:

Indirizzo	CAP	Comune	Pr
-----------	-----	--------	----

Recapiti telefonici:

Cellulare	Telefono
-----------	----------

Condizione occupazionale:

Titolo di studio:

09	Occupato alle dipendenze (barrare una delle opzioni)	0	Non previsto
	<input type="radio"/> Contratto a tempo indeterminato – tempo pieno	01	Nessun titolo o licenza elementare
	<input type="radio"/> Contratto a tempo determinato – tempo pieno	02	Licenza media o superamento biennio superiore
	<input type="radio"/> Contratto a tempo indeterminato – part time	03	Assolvimento dell'obbligo scolastico
	<input type="radio"/> Contratto a tempo determinato – part time	04	Diploma di qualifica (tramite istituto professionale)
10	Occupato con contratto a causa mista (Apprendistato)	05	Qualifica professionale di 1° livello, corsi regionali
Ruolo in azienda:		06	Qualifica acquisita tramite apprendistato
Anno di assunzione:		07	Diploma di maturità
Area funzionale di appartenenza:		08	Qualifica professionale post-diploma
<input type="checkbox"/> direzione <input type="checkbox"/> amministrazione <input type="checkbox"/> commerciale <input type="checkbox"/> servizi <input type="checkbox"/> interni <input type="checkbox"/> produzione <input type="checkbox"/> segreteria <input type="checkbox"/> altro _____		09	Certificato di specializzazione tecnica superiore
Livello CCNL: 1° 2° 3° 4° 5° 6° 7°		10	Diploma universitario o Laurea Base (laurea triennale)
Inquadramento:		11	Master post laurea di base
<input type="checkbox"/> operaio generico <input type="checkbox"/> operaio qualificato <input type="checkbox"/> impiegato <input type="checkbox"/> amm/tecnico <input type="checkbox"/> impiegato direttivo <input type="checkbox"/> quadro <input type="checkbox"/> dirigente		12	Laurea (laurea di durata superiore ai 3 anni)

DATI DELL'AZIENDA

Ragione Sociale	Codice Fiscale	P.IVA
Forma giuridica	Telefono	Fax
Indirizzo	CAP	Comune
		Pr

DATI DEL LEGALE RAPPRESENTANTE

Nome	Cognome
Data di Nascita	Luogo
	Pr

Codice fiscale	Sesso	Cittadinanza	Email
	M F		
N. Titolari /Soci	N. dipendenti (NON apprendisti) a tempo pieno	N. dipendenti (NON apprendisti) part time	N. Apprendisti
			N. collaboratori
Settore dell'attività prevalente dell'azienda			
Codice ATECO dell'azienda (obbligatorio)			
CCNL applicato			
Posizione INAIL	Codice cliente	PAT	
Matricola INPS AZIENDA			
Anno di adesione al FART			
Referente aziendale per la formazione			
Azienda associata a CNA	SI		NO

Io sottoscritto in data _____ chiedo di partecipare all'iniziativa formativa sopraindicata.

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