

SOGGETTO ATTUATORE Ecipar srl Via Vincenzo Monti, 19/1 42122 Reggio Emilia	Cod. Org. 209	OPERAZIONE "FER: AGGIORNAMENTO PER INSTALLATORE E MANUTENTORE STRAORDINARIO DI IMPIANTI ENERGETICI ALIMENTATI DA FONTI RINNOVABILI" PROGETTO "FER: AGGIORNAMENTO PER INSTALLATORE E MANUTENTORE STRAORDINARIO DI IMPIANTI ENERGETICI ALIMENTATI DA FONTI RINNOVABILI"
--	-------------------------	--

DATI DEL PARTECIPANTE

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

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

Codice fiscale	Sesso	Cittadinanza	Email
	M F		

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="checkbox"/> Contratto a tempo indeterminato – tempo pieno	01	Nessun titolo o licenza elementare
	<input type="checkbox"/> Contratto a tempo determinato – tempo pieno	02	Licenza media o superamento biennio superiore
	<input type="checkbox"/> Contratto a tempo indeterminato – part time	03	Assolvimento dell'obbligo scolastico
	<input type="checkbox"/> Contratto a tempo determinato – part time	04	Diploma di qualifica (tramite istituto professionale)
10	Occupato con contratto a causa mista (Apprendistato)		
11	Occupato autonomo	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 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 amm/tecnico <input type="checkbox"/> impiegato direttivo <input type="checkbox"/> quadro <input type="checkbox"/> dirigente	12	Laurea (laurea di durata superiore ai 3 anni)

CNA FORMAZIONE E.R. SRL	SCHEDA PARTECIPANTE (da compilare in ogni sua parte)	Pagina 2 di 2
----------------------------	---	---------------

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 M F	Cittadinanza	Email

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				
CCNL applicato				
Posizione INAIL	Codice cliente	PAT		
Matricola INPS AZIENDA				
Referente aziendale per la formazione				
Azienda associata a CNA	SI	NO		

In ottemperanza al GDPR Reg. (UE) 2016/679 la informiamo che i dati sopra raccolti saranno trattati per lo svolgimento delle attività richieste e concordate, gestire e sviluppare il rapporto l'interessato di cui l'interessato è parte, erogare i servizi anche in modalità webinar/e-learning, comunicare l'avvenuto svolgimento dell'attività formativa ad enti di accreditamento o di certificazione, ove necessario, e per inviare aggiornamenti sull'attività svolta da Ecipar. 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 sul trattamento dei dati personali potrà essere richiesta in qualsiasi momento al titolare o consultata all'indirizzo: <http://www.eciparformazione.it/informativa-sulla-privacy>

DICHIARA

Luogo e Data

Firma
