

*Operazione Rif. PA 2022-18099/RER approvato con DGR n. 2054/2022 del 28/11/2022*

*co-finanziato con risorse del Programma Fondo sociale europeo Plus 2021-2027 della Regione Emilia Romagna*

*"Potenziamento delle competenze manageriali, organizzative e gestionali per il cinema e l’audiovisivo"*

**P. 4 ED. 1 CONTABILITA’ E FISCALITA’ DI UNA CASA DI PRODUZIONE**

 **SCHEDA DI ADESIONE**

##### *Io sottoscritto/a*

Consapevole delle sanzioni anche penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dagli artt. 75 e 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000, dichiaro che i dati sotto forniti corrispondono a verità,

aderisco al corso sopra descritto di cui conosco obiettivi formativi, contenuti, durata e modalità didattiche espresse nei documenti di promozione, consapevole delle modalità di selezione (quando previste in apposite comunicazioni)

1. **DATI ANAGRAFICI**

##### **Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

##### Sesso M ❑ F ❑ - Cittadinanza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Luogo di nascita \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (prov \_\_\_) Data di nascita \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Residenza

Città \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (prov \_\_\_\_\_) CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Domicilio attuale se diverso dalla residenza:*

Città \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (prov \_\_\_ ) Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n°\_\_\_\_\_

**Tel.** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **e-mail (in stampatello) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |
| --- | --- |
| INFORMATIVA PRIVACY | CONSENSO |
| Ai sensi degli art. 13 e 14 del Regolamento Europeo 2016/679 (GDPR) desideriamo informarla che: il Titolare del Trattamento è CNA Formazione ER, con sede in Forlì, Viale Roma 274/B, tel.0543.473637, fax 0543.473639, e-mail info@cnaformazionefc.it. I dati di contatto del Responsabile della Protezione dei Dati Personali, sono: PEC rpd.privacy.fc@cert.cna.it; e-mail rpd.privacy.fc@cnafc.it. I dati raccolti ed archiviati saranno utilizzati per finalità contabili ed amministrative, nonché per le finalità connesse alla gestione del rapporto tra le parti e non avranno alcuno scopo di profilazione. Essi verranno trattati con modalità cartacee ed informatizzate o con altre modalità e utilizzando supporti idonei, nel rispetto di adeguate misure tecniche ed organizzative di sicurezza come previste dal GDPR. Saranno conservati per un arco di tempo non superiore al conseguimento delle finalità per le quali sono trattati (art.5 GDPR) e per il tempo determinato dalle disposizioni di legge. Il conferimento dei dati è obbligatorio ai fini delle finalità sopra elencate. L'eventuale rifiuto al trattamento dei dati comporterà l'impossibilità di fornire beni e servizi. Nei limiti pertinenti alle finalità del trattamento indicate, i suoi dati potranno essere comunicati a partner, società di consulenza, società del sistema CNA, nominati Responsabili dal Titolare del Trattamento, puntualmente indicati nel documento sulla privacy, aggiornato con cadenza periodica. I suoi dati raccolti non saranno trasferiti all' estero. Le ricordiamo infine che l'interessato ha sempre diritto a richiedere al Titolare l'accesso ai suoi dati (Art.15 GDPR), la rettifica (Art.16 GDPR) o la cancellazione degli stessi ("Diritto all' Oblio" Art.17 GDPR), la limitazione del trattamento (Art.18 GDPR), di richiedere la portabilità dei dati (Art.20 GDPR), di revocare il trattamento, facendo valere questi e gli altri diritti previsti dal GDPR facendone semplice comunicazione al Titolare del Trattamento. L'interessato può proporre reclamo anche a un'autorità di controllo. | Ai sensi del Regolamento Europeo in materia di protezione dei dati personali (RGDP), dichiaro in modo libero, specifico, informato ed inequivocabile che il mio consenso:  □ è prestato □ è negatoal trattamento di particolari categorie di dati (art. 9, § 2, lett a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Data e Firma leggibile)  □ è prestato □ è negatoalla comunicazione dei dati alle società del sistema CNA ai fini di ricerche di mercato, invio materiale pubblicitario, svolgimento di attività promozionali. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Data e Firma leggibile) |

1. **ESPERIENZE LAVORATIVE PIU’ RILEVANTI NEL SETTORE SPETTACOLO DAL VIVO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nome azienda | Settore | Durata | Ruolo |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Titolo di studio: (*barrare la casella a destra*)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nessun titolo |  | Qualifica professionale regionale post-diploma, certificato di specializzazione tecnica superiore (IFTS) |  |
| Licenza elementare / attestato di valutazione finale |  | Diploma di tecnico superiore (ITS) |  |
| Licenza media inferiore / avviamento professionale |  | Laurea di II livello (triennale), diploma universitario, diploma accademico di I livello (afam) |  |
| Titolo di istruzione sec. di II grado che non permette l’accesso università |  | Laurea magistrale / specialistica di II livello, diploma di laurea del vecchio ordinamento (4-6 anni) |  |
| Diploma di istruzione secondaria di II grado che permette l’accesso all'università |  | Titolo di dottore di ricerca |  |

**Condizione occupazionale: (*barrare la casella a destra*)**

|  |  |
| --- | --- |
| In cerca di prima occupazione  |  |
| Disoccupato alla ricerca di nuova occupazione |  |
| Studente |  |
| Occupato alle dipendenze (compreso chi ha un’occupazione saltuaria/atipica, a chiamata e chi è in CIG) | Contatto di apprendistato di alta formazione e ricerca |  |
| Contratto di apprendistato per la qualifica professionale e per il diploma professionale |  |
| Contratto di apprendistato professionalizzante |  |
| Lavoratore in CIGS  |  |
| Lavoro a tempo determinato (compreso laboratori in CIGO) |  |
| Lavoro a tempo indeterminato (compreso laboratori in CIGO) |  |
| Contratto di somministrazione |  |
| Lavoro occasionale / lavoro a progetto / collaborazione coordinata e continuativa |  |
| Occupato autonomo | lavoratore autonomo / imprenditore / libero professionista / collaboratore familiare  |  |
| Altro |  |
| Occupato  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

## OCCUPATO: CONDIZIONE PROFESSIONALE

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Dipendenti* Contratto a tempo indeterminato
* Contratto a tempo determinato
* Lavoratore Part time a tempo determinato
* Lavoratore part – time a tempo indeterminato
* Apprendista
* contratto d’inserimento lavorativo
* Lavoro intermittente a tempo indeterminato
	+ Lavoro intermittente a tempo determinato
	+ lavoro ripartito
	+ lavoratore in CIG-CIGS
	+ Lavoratore in mobilità
 |  | Altro* Imprenditore
* Lavoratore autonomo (escluso contratti di collaborazione coordinata continuativa)
* Contratto a progetto/Co.co.co.
* Libero professionista
	+ (casalingo/a, disabile, militare e in servizio civile, pensionato/a…)
* Altro (casalingo/a, disabile, militare e in servizio civile, pensionato/a…)
* famigliare
 |

*Data: Firma*