#### **SCHEDA PARTECIPANTE INGRESSO** Rif. PA 2022-18773/RER

**Soggetto Titolare:** ForModena Soc. Cons. a r.l.

| **Soggetto Attuatore:** Fondazione FRI.  Titolo dell’Operazione: IL FASHION DIGITALE E SOSTENIBILE approvata con deliberazione di Giunta Regionale n. DGR 447/2023 del 27/03/2023 e co-finanziato con risorse del Programma Fondo sociale europeo Plus 2021/2027 della Regione Emilia-Romagna CUP E14D22005480009 |
| --- |

**PROGETTO N. 23\_ *Social media e digital Marketing* (32 ore) Edizione n.**

IO SOTTOSCRITTO: M **🗆** F **🗆**

| *Cognome* | | *Nome* | | | | | | | |  | *Nazionalità* |  | *Cittadinanza* | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | | | | | | | |  |  |  |  | |
| *Luogo di nascita* | | | | *PR* | | *Data di nascita* | | | *Codice Fiscale* | | | | | |
|  | | | |  | |  | | |  | | | | | |
| **Dichiaro** | | | | | | | | | | | | | | |
| **ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R. 445 del 28/12/2000**  *(Dichiarazione sostitutiva di certificazione resa ai sensi dell’art.46 D.P.R. 445 DEL 28 Dicembre 2000 nella consapevolezza delle sanzioni penali previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di dichiarazioni mendaci, richiamate dall’art. 76 del D.P.R. n. 445/2000)* | | | | | | | | | | | | | | |
| *Di essere residente in Via* | | | *n.* | | | *Cap.* | | *Comune* | | | | | | *Prov.* |
|  | | |  | | |  | |  | | | | | |  |
| *Eventuale domicilio* | | | *n.* | | | *Cap.* | | *Comune* | | | | | | *Prov.* |
|  | | |  | | |  | |  | | | | | |  |
| *Telefono fisso* | | | | |  | | *Cell* | | | | | | | |
|  | | | | |  | |  | | | | | | | |
| *E-mail* | | | | |  | |  | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |

*di prestare lavoro presso l’Azienda (Ragione sociale)*

|  | | | | | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *Indirizzo* | | | *n.* | | *Cap.* | | *Comune* | | | *Prov.* |
|  | | |  | |  | |  | | |  |
| *Tel.* |  | *Fax.* | | | | | |  | *Codice fiscale/Partita IVA* | |
|  |  |  | | | | | |  |  | |
| *Ruolo Aziendale/Professionale* | | | |  | | *Settore Azienda* | | | | |
|  | | | |  | |  | | | | |
|  | | | |  | |  | | | | |
| ***Che la mia condizione occupazionale è la seguente (barrare la voce che interessa):***  🗆 In cerca di prima occupazione (ha fornito dichiarazione e ha in corso di validità la dichiarazione di immediata disponibilità  al lavoro)  🗆 Occupato (compreso chi ha un’occupazione saltuaria/atipica e chi è in CIG)  🗆 Disoccupato alla ricerca di nuova occupazione (o iscritto alle liste di mobilità)  🗆 Studente  🗆 Inattivo diverso da studente (es. non ha mai fornito dichiarazione di immediata disponibilità al lavoro, ritirato/a dal lavoro,  inabile al lavoro, in servizio di leva o servizio civile, in altra condizione) | | | | | | | | | | |
| ***Durata ricerca occupazione (barrare la voce che interessa):***  🗆 Fino a 6 mesi  🗆 Da 6 mesi a 12 mesi  🗆 Da 12 mesi e oltre  🗆 Non disponibile | | | | | | | | | | |
| ***Tipo di contratto (se occupato barrare la voce che interessa):***  🗆 Lavoro a tempo indeterminato (compresi lavoratori in CIGO)  🗆 Lavoro a tempo determinato (compresi lavoratori in CIGO)  🗆 Lavoratore in CIGS  🗆 Apprendistato per la Qualifica Professionale e per il Diploma Professionale  🗆 Apprendistato Professionalizzante  🗆 Apprendistato di Alta Formazione e Ricerca  🗆 Contratto di somministrazione  🗆 Lavoro occasionale/lavoro a progetto/collaborazione coordinata e continuativa  🗆 Lavoro autonomo  🗆 Imprenditore (titolare società di persone/impresa individuale/titolari e soci studi professionali)  🗆 Altro | | | | | | | | | | |
| ***Di essere in possesso del seguente titolo di studio:***  🗆 Nessun titolo  🗆 Licenza Elementare/Attestato di Valutazione Finale  🗆 Licenza Media/Avviamento Professionale  🗆 Titolo di Istruzione Secondaria di II Grado (scolastica e formazione professionale) che non permette l’accesso all’università  🗆 Diploma di Istruzione Secondaria di II Grado che permette l’accesso all’università  🗆 Qualifica Professionale Regionale post – diploma, Certificato di Specializzazione Tecnica Superiore (IFTS)  🗆 Diploma di Tecnico Superiore (ITS)  🗆 Laurea I Livello (triennale), Diploma Universitario, Diploma Accademico di I Livello (AFAM)  🗆 Laurea Magistrale/Specialistica di II Livello, Diploma di Laurea del vecchio ordinamento (4-6 anni) Diploma Accademico  di II livello  🗆 Titolo di Dottore di Ricerca | | | | | | | | | | |
| ***Tipo di svantaggio:***  🗆 Appartenente a famiglia i cui componenti sono senza lavoro, senza figli a carico  🗆 Appartenente a famiglia i cui componenti sono senza lavoro e con figli a carico  🗆 Adulto single, senza lavoro e con figli a carico (senza altri componenti adulti nel nucleo)  🗆 Adulto single, lavoratore e con figli a carico (senza altri componenti adulti nel nucleo)  🗆 Persona con disabilità certifica ai sensi della legge 104/92  🗴 **Persona con disabilità iscritta al Collocamento mirato**  🗆 Persona con disagio in carico ai servizi sociali o sanitari  🗆 Persona richiedente asilo, titolare di protezione internazionale o umanitaria o persona in percorsi di protezione  🗆 Minori stranieri non accompagnati richiedenti asilo  🗆 Migranti: extracomunitari  🗆 Migranti: altri migranti  🗆 Minoranze linguistiche, etniche, religiose (comprese le comunità emarginate come i rom)  🗆 Persona inquadrabile nei fenomeni di nuova povertà (leggi di settore)  🗆 Persona tossicodipendente o ex tossicodipendente  🗆 Persona detenuta o ex detenuta  🗆 Persona senza dimora o colpita da esclusione abitativa  🗆 Persona con altra tipologia di svantaggio  🗆 Persona che non presenta alcuna tipologia di svantaggio  🗆 Vittima di violenza, di tratta e grave sfruttamento | | | | | | | | | | |

|  | Il partecipante |  |  | | | | Il Coordinatore/Referente |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Firma |  |  | Data |  | Timbro | Firma |  |
|  |  |  |  | | | |  |

Si allega:

- COPIA DOCUMENTO DI IDENTITA’

- Copia del documento del permesso di soggiorno o documentazione attestante la regolare presenza in Italia per le persone straniere

**INFORMATIVA per il trattamento dei dati personali ai sensi dell’art 13 del Regolamento europeo n. 679/2016.**

**1. Premessa**

Ai sensi dell’art. 13 del Regolamento europeo n. 679/2016, la Giunta della Regione Emilia-Romagna, in qualità di “Titolare” del trattamento, è tenuta a fornirle informazioni in merito all’utilizzo dei suoi dati personali.

**2. Identità e i dati di contatto del titolare del trattamento**

Il Titolare del trattamento dei dati personali di cui alla presente Informativa è la Giunta della Regione Emilia-Romagna, con sede in Bologna, Viale Aldo Moro n. 52, Cap 40127.

Al fine di semplificare le modalità di inoltro e ridurre i tempi per il riscontro si invita a presentare le richieste di cui al paragrafo n. 9, alla Regione

Emilia-Romagna, Ufficio per le relazioni con il pubblico (Urp), per iscritto o recandosi direttamente presso lo sportello Urp.

L’Urp è aperto dal lunedí al venerdí dalle 9 alle 13 in Viale Aldo Moro 52, 40127 Bologna (Italia): telefono 800-662200, fax 051-4689664, e-mail

urp@regione.emilia-romagna.it.

**3. Il Responsabile della protezione dei dati personali**

Il Responsabile della protezione dei dati designato dall’Ente è contattabile all’indirizzo mail dpo@regione.emilia-romagna.it o presso la sede della Regione Emilia-Romagna di Viale Aldo Moro n. 30.

**4. Responsabili del trattamento**

L’Ente può avvalersi di soggetti terzi per l’espletamento di attività e relativi trattamenti di dati personali di cui manteniamo la titolarità. Conformemente a quanto stabilito dalla normativa, tali soggetti assicurano livelli esperienza, capacità e affidabilità tali da garantire il rispetto delle vigenti disposizioni in materia di trattamento, ivi compreso il profilo della sicurezza dei dati.

Formalizziamo istruzioni, compiti e oneri in capo a tali soggetti terzi con la designazione degli stessi a “Responsabili del trattamento”. Sottoponiamo tali soggetti a verifiche periodiche al fine di constatare il mantenimento dei livelli di garanzia registrati in occasione dell’affidamento dell’incarico iniziale.

**5. Soggetti autorizzati al trattamento**

I Suoi dati personali sono trattati da personale interno previamente autorizzato e designato quale incaricato del trattamento a cui sono impartite idonee istruzioni in ordine a misure, accorgimenti, modus operandi, tutti volti alla concreta tutela dei suoi dati personali.

**6. Finalità e base giuridica del trattamento**

Il trattamento dei suoi dati personali viene effettuato dalla Giunta della Regione Emilia-Romagna per lo svolgimento di funzioni istituzionali e, pertanto, ai sensi dell’art. 6 comma 1 lett. e) non necessita del suo consenso.

I dati personali sono trattati per le seguenti finalità:

a) favorire e promuovere l’accesso alle opportunità di formazione e lavoro, rispondendo alle esigenze di efficienza della

pubblica amministrazione e di erogazione di servizi efficaci ai cittadini;

b) realizzare attività di verifica, controllo e monitoraggio previste dalle normative vigenti in materia;

c) inviare comunicazioni agli interessati da parte dell’Amministrazione Regionale;

d) costruzione di report e statistiche;

e) realizzare indagini dirette a verificare il grado di soddisfazione degli utenti sui servizi offerti o richiesti.

Per garantire l’efficienza del servizio, la informiamo inoltre che i dati potrebbero essere utilizzati per effettuare prove tecniche e di verifica.

**7. Destinatari dei dati personali**

I suoi dati personali potranno essere conosciuti esclusivamente dagli operatori della Regione Emilia-Romagna, individuati quali Incaricati del trattamento.

I suoi dati personali potranno inoltre essere conosciuti dagli operatori degli Organismi Intermedi Delegati (OID) della Città Metropolitana di Bologna e delle Amministrazioni Provinciali, organismi designati quali Responsabili esterni al trattamento di dati personali.

Inoltre i destinatari della comunicazione dei dati potranno essere gli operatori delle Amministrazioni Provinciali della regione Emilia-Romagna, quelli dell’Agenzia Regionale per il Lavoro ed inoltre, al fine di favorire l’occupazione dei giovani e migliorare la professionalità e le competenze dei lavoratori, gli operatori degli organismi di formazione accreditati, le Università, le Autonomie scolastiche e i soggetti autorizzati dalla Regione Emilia-Romagna ad effettuare il servizio di formalizzazione e certificazione.

Esclusivamente per le finalità previste al paragrafo 3 (Finalità del trattamento), possono venire a conoscenza dei dati personali società terze fornitrici di servizi per la Regione Emilia-Romagna, previa designazione in qualità di Responsabili del trattamento e garantendo il medesimo livello di protezione.

**8. Trasferimento dei dati personali a Paesi extra UE**

I suoi dati personali non sono trasferiti al di fuori dell’Unione europea.

**9. Periodo di conservazione**

I suoi dati sono conservati per un periodo non superiore a quello necessario per il perseguimento delle finalità sopra menzionate. A tal fine, anche mediante controlli periodici, viene verificata costantemente la stretta pertinenza, non eccedenza e indispensabilità dei dati rispetto al rapporto, alla prestazione o all’incarico in corso, da instaurare o cessati, anche con riferimento ai dati che Lei fornisce di propria iniziativa. I dati che, anche a seguito delle verifiche, risultano eccedenti o non pertinenti o non indispensabili non sono utilizzati, salvo che per l'eventuale conservazione, a norma di legge, dell'atto o del documento che li contiene.

**10. I suoi diritti**

Nella sua qualità di interessato, Lei ha diritto:

- di accesso ai dati personali;

- di ottenere la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano;

- di opporsi al trattamento;

- di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali

**11. Conferimento dei dati**

Il conferimento dei Suoi dati è facoltativo, ma necessario per le finalità sopra indicate. Il mancato conferimento comporterà l’impossibilità di adempiere alle finalità descritte al punto 6. Finalità e base giuridica del trattamento.

Per presa visione.

Il partecipante

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_