



Scheda di iscrizione
DA COMPILARE IN OGNI SUA PARTE

Progetto/Corso TECNICO DELLE LAVORAZIONI IN QUOTA ADVANCED RIGGER
(Pr.3 .Ed.1)

(Operazione Rif.PA 2020-15385/RER – Tecnico delle lavorazioni in quota - rigger approvata con DGR n.401 del 29/03/2021 – e co-finanziata dal Fondo Sociale Europeo PO 2014-2020 Regione Emilia-Romagna. CUP E93D20002250007)

Sede Corso OB Service società coop. Sociale Onlus - CITTA' DEI MAESTRI - via Giuseppe Babbi n° 7, Rimini

Il/la sottoscritto,

Dati Anagrafici

Cognome _____ Nome _____

Comune di nascita _____ Prov. ____ Data di nascita __/__/____

Codice Fiscale _____ Sesso M / F

Nazionalità _____

Cittadinanza

Italiana Altri paesi U.E. Paesi europei extra U.E. Africa America Asia Oceania

Residenza

Via _____ numero: _____

CAP: _____ Comune: _____ Prov.: _____

Domicilio (se diverso dalla residenza)

Via, numero: _____

CAP: _____ Comune: _____ Prov.: _____

E-mail (stampatello) _____ cellulare _____

indirizzo social (es. Instagram) _____





DICHIARA sotto la propria responsabilità di (le presenti dichiarazioni/informazioni sono rese ai sensi delle disposizioni di cui all'art.46e 47 del DPR 445/2000 e consapevole delle pene stabilite dagli art. 495 e 496 del codice penale per false attestazioni e dichiarazioni):

Titolo di studio

1. Nessun titolo
2. Licenza elementare
3. Licenza media
4. Titolo di studio secondario II grado (scolastico o formazione professionale che non permette l'accesso all'università)
5. Diploma di istituto secondario di II grado che permette l'accesso all'università
6. Qualifica professionale regionale post-diploma, certificato di specializzazione tecnica superiore (IFTS)
7. Diploma di tecnico superiore (ITS)
8. Laura di I primo livello (triennale), diploma universitario, diploma accademico di I livello (AFAM)
9. Laurea magistrale/specialistica di II livello, diploma di laurea del vecchio ordinamento (4-6anni), diploma accademico di II livello
10. Titolo di dottore di ricerca
11. Altro

Specificare il titolo di studio posseduto: _____
conseguito presso (Istituto) _____

Status occupazionale

- Disoccupato
- Occupato alle dipendenze (compreso chi ha un'occupazione saltuaria/atipica e chi è in CIG)
- Occupato autonomo
- Inoccupato
- Altro (specificare)

Esperienza professionale in lavorazioni in quota:

- Sì No

Anni di esperienza:





DICHIARA inoltre che

allegherà e restituirà insieme alla presente domanda di iscrizione:

- Curriculum Vitae datato e firmato;
- Fotocopia del documento di identità e del codice fiscale in corso di validità;
- Permesso di soggiorno in corso di validità per cittadini stranieri e richiedenti asilo;
- Attestazione di regolarità del soggiorno se cittadino UE;
- Autocertificazione attestato di formazione e addestramento all'uso di P.L.E.
- Autocertificazione attestato di formazione e addestramento all'uso di D.P.I. 3° categoria
- Autocertificazione dell'idoneità psico-fisica per i lavoratori in quota accertata dal medico competente anche in relazione alla non dipendenza da sostanze alcoliche, superalcoliche, stupefacenti e psicotrope.

Data/ Luogo _____

Firma _____

N.B. La domanda deve pervenire per email a info@cittadeimaestri.it oppure consegnata a mano presso OB Service Società Cooperativa Sociale ONLUS, Via Giuseppe Babbi, n°7 cap. 47924 – Rimini (RN)

Informativa e Consenso al Trattamento dei dati personali

1 – Premessa

Ai sensi dell'art.13 del Regolamento europeo n.679/2016, la cooperativa sociale OB Service, in qualità di "Titolare" del Trattamento, è tenuta a fornirle informazioni in merito all'utilizzo dei suoi dati personali.

2 – Identità, dati di contatto del Titolare del trattamento e soggetti autorizzati al trattamento

Il titolare del trattamento dei dati personali di cui alla presente informativa è OB Service, con sede in Rimini, Via G.Babbi, 7 CAP.47924 - Rimini

I suoi Dati potranno essere trattati da dipendenti e collaboratori del Titolare, nella loro qualità di incaricati e/o responsabili interni del trattamento, e potranno essere comunicati a soggetti terzi, quali Regione e Provincia, per esigenze formative.

3 – Finalità e base giuridica del trattamento

Il trattamento dei suoi dati personali viene effettuato da OB Service per la tenuta nei nostri archivi della vostra anagrafica in qualità di corsisti per lo svolgimento dell'attività formativa in relazione al corso denominato "Tecnico delle lavorazioni in quota Advanced Rigger" (Progetto 3, Edizione 1– annualità 2021) e per la gestione e gli adempimenti amministrativi e contabili.

4 – Periodo di conservazione

I suoi dati personali sono conservati per un periodo non superiore a quello necessario per il perseguimento delle finalità sopra menzionate e nel rispetto delle normative vigenti.





Unione europea
Fondo sociale europeo



5 – 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

Le ricordiamo inoltre che, nella Sua qualità di interessato, può sempre godere dei diritti di cui agli articoli da 15 a 22 e all'articolo 34 del Regolamento UE 679/2016, che potrà esercitare in qualsiasi momento tramite Racc. a/r da inviare alla sede legale di OB Service in Rimini (47924 - RN), Via G. Babbi, 7 ovvero tramite mail all'indirizzo info@cittadeimaestri.it.

Ai sensi del D Lgs. 196/2003 come modificato a seguito di adeguamento al regolamento europeo sulla privacy, G.D.P.R. 2016/679, dichiara di aver preso visione della presente Informativa

Io sottoscritto/a, Cognome _____ Nome _____

alla luce delle informazioni ricevute,

Esprimo il Consenso

Non Esprimo il Consenso

AUTORIZZAZIONE-LIBERATORIA ALL'USO DELL'IMMAGINE

Il sottoscritto Sig. _____, nato a _____ il _____
residente in _____ Via _____ AUTORIZZA OB Service Società
Cooperativa Sociale ONLUS, anche ai sensi degli artt. 10 e 320 c.c. e degli artt. 96 e 97 L. 633/41 (Legge sul diritto
d'autore), all'uso e alla pubblicazione delle proprie immagini sul proprio sito internet, sui relativi social network,
ovvero su qualsiasi supporto cartaceo e/o informatico e/o materiale, nonché alla divulgazione della predetta
immagine mediante qualunque mezzo di diffusione/comunicazione ed alla conservazione del predetto materiale negli
archivi informatici e/o cartacei, fermo restando il diritto di revocare la presente autorizzazione in ogni tempo
mediante comunicazione inviata a mezzo raccomandata a/r a OB Service Società Cooperativa Sociale ONLUS, Via
Giuseppe Babbi, n°7 Rimini (RN) o mail a info@cittadeinmaestri.it

Rimini, lì ___/___/___

Firma _____



CITTÀDEIMAESTRI
CORPORATE ACADEMY | ALLESTIMENTI FIERISTICI



observice
Cooperativa Sociale Onlus