



SCHEDA DI ISCRIZIONE
"ANDIAMO IN SCENA: I PRIMI PASSI DA PROFESSIONISTA"

Operazione Rif. PA 2018-9936/RER approvata con DGR 1208 del 30/07/2018 e co-finanziata dal Fondo sociale europeo PO 2014-2020 Regione Emilia-Romagna

Nome: _____ Cognome: _____

Nato/a a _____ Prov. _____ Il _____

CF _____ Sesso: M F

Residente a _____ In via _____ CAP _____

Domiciliato/a a _____ In via _____ CAP _____

Cittadinanza _____ e-mail _____

Tel. _____ 2° Tel. _____

Titolo di studio:

- Licenza media/avviamento professionale
- Titolo di istruzione secondaria di II grado (scolastica o 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 di 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

Condizione occupazionale attuale:

- 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, in servizio civile, in altra condizione)

Durata ricerca occupazione (**solo se non occupato**):

- Fino a 6 mesi (≤ 6)
- Da 6 mesi a 12 mesi
- Da 12 mesi e oltre (> 12)

Tipo di contratto (**solo se occupato**):

- 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)

Codice Fiscale azienda (solo se condizione occupazionale uguale ad occupato):



Con riferimento al d.lgs. 196 del 2003, che reca "codice in materia di protezione dei dati personali", informato/a dei punti di cui all'art. 13 citato decreto e consapevole dei diritti spettanti ai sensi dell'art. 7 citato decreto, prende atto di quanto segue:

- i propri dati personali - forniti a mezzo della domanda di iscrizione o altrimenti acquisiti nell'ambito dell'attività formativa svolta dalla Fondazione I Teatri - formeranno oggetto, nel rispetto della legge, di trattamento per:

* eseguire gli obblighi di legge;

* esigenze di tipo operativo/gestionale o di tipo informativo e di comunicazione su novità attinenti i servizi esistenti e/o su nuovi servizi posti a disposizione dell'utenza, ovvero per dare esecuzione ad un servizio.

- il titolare del detto trattamento è:

Nuovo Balletto Classico – Società cooperativa, via Bernini, 17 – 42124 Reggio Emilia

in persona del legale rappresentante pro-tempore,- qualsiasi richiesta in ordine al trattamento dei dati personali potrà essere inviata al suddetto indirizzo.

DICHIARA

di prestare - come presta - il consenso previsto dall'art. 23 d.lgs. 196/2003 al trattamento dei propri dati personali, nell'ambito della attività formativa svolta dalla Fondazione I Teatri nonché di quelle ad essa connesse;

DICHIARA altresì

consapevole che le dichiarazioni false comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, che le informazioni riportate nel presente modulo, corrispondono a verità

Luogo e Data

Firma

Si allega:

- Carta d'identità
- Tessera sanitaria
- Permesso di soggiorno per i cittadini stranieri
- Curriculum Vitae
- Per i non residenti in Emilia Romagna, autocertificazione che ne attesti il domicilio in Regione
- Certificato di idoneità sportiva



DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a _____, il
_____ e residente a _____ Prov. _____ in Via
_____ n. _____,

valendomi delle disposizioni di cui al D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 della normativa suindicata per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, nonché delle conseguenze di cui all'art. 75, comma 1, del medesimo D.P.R.

DICHIARA

di essere domiciliato in Regione Emilia Romagna, nel comune di

Prov. _____, via/Piazza _____ n° _____ - CAP _____

DICHIARA altresì

di essere informato, ai sensi del decreto legislativo n. 196/2003, che i dati sopra riportati saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento in corso per il quale la presente dichiarazione viene resa.

LUOGO e DATA _____

Firma del/la dichiarante (per esteso e leggibile)

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28/12/2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata unitamente a copia



fotostatica, non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.