



Scheda partecipante

| | | |
|---|-------------------------|--|
| Soggetto gestore ECIPAR PARMA Soc.Cons. a r.l. Via G. e G. Sicuri 44/a 43100 Parma | Cod. Org. 206 | Operazione Rif. PA 2019-11724/RER |
| | | Approvata con DGR n.1336 del 29/07/2019 co finanziato dal FSE PO 2014-2020 Regione Emilia Romagna Progetto n°4 edizione 1 “ Strumenti digitali per la progettazione |

DATI DEL PARTECIPANTE

| | | | | |
|---|--------------|-----------------|-------------------|----------|
| Nome | Cognome | Data di nascita | Comune di Nascita | Pr |
| Codice Fiscale | Sesso O O | Cittadinanza | Cellulare | E-Mail |
| Residenza: | | | | |
| Indirizzo | CAP | Comune | Pr | Telefono |
| Se il domicilio attuale è diverso dalla residenza: | | | | |
| Indirizzo | CAP | Comune | Pr | Telefono |

Titolo di studio

| | | |
|--------------------------|----|---|
| <input type="checkbox"/> | 1 | Nessun titolo |
| <input type="checkbox"/> | 2 | Licenza elementare |
| <input type="checkbox"/> | 3 | Licenza media inferiore |
| <input type="checkbox"/> | 4 | Diploma di scuola superiore di 2-3 anni che non consente l'iscrizione all'università |
| <input type="checkbox"/> | 5 | Diploma di scuola superiore di 4-5 che consente l'iscrizione all'università |
| <input type="checkbox"/> | 6 | Accademia di Belle Arti, Istituto Superiore Industrie Artistiche, Accademia di Arte Drammatica, Perfezionamento Accademia di Danza, Perfezionamento Conservatorio, perfezionamento Istituto di Musica Pareggiato, Scuola di Interpreti e Traduttori, Scuola di Archivistica, Paleogra e Diplomatica |
| <input type="checkbox"/> | 7 | Diploma universitario o di scuola diretta fini speciali (vecchio ordinamento) |
| <input type="checkbox"/> | 8 | Laurea triennale (nuovo ordinamento) |
| <input type="checkbox"/> | 9 | Master post laurea triennale (o master di I livello) |
| <input type="checkbox"/> | 10 | Laurea di durata superiore ai tre anni (diploma di laurea vecchio ordinamento ovvero laurea specialistica nuovo ordinamento) |
| <input type="checkbox"/> | 11 | Master post laurea specialistica o post laurea vecchio ordinamento (o master di secondo livello) |
| <input type="checkbox"/> | 12 | Specializzazione post laurea (specialistica) |
| <input type="checkbox"/> | 13 | Dottorato di ricerca |
| <input type="checkbox"/> | 14 | Qualifica professionale di primo livello, eventualmente conseguita anche tramite apprendistato |
| <input type="checkbox"/> | 15 | Qualifica professionale di secondo livello, eventualmente conseguita anche tramite apprendistato |
| <input type="checkbox"/> | 16 | Certificato di Tecnico superiore (lfts) |
| <input type="checkbox"/> | 17 | Diploma di specializzazione |
| <input type="checkbox"/> | 18 | Abilitazione professionale |
| <input type="checkbox"/> | 19 | Patente di mestiere |
| <input type="checkbox"/> | 20 | Nessuno dei precedenti |

Tipologia di scuola abbandonata

| | | |
|--------------------------|---|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | 0 | Non previsto |
| <input type="checkbox"/> | 1 | Scuola media inferiore o di base |
| <input type="checkbox"/> | 2 | Biennio scuola secondaria riformata |
| <input type="checkbox"/> | 3 | Triennio scuola secondaria riformata |
| <input type="checkbox"/> | 4 | Istituto professionale |
| <input type="checkbox"/> | 5 | Istituto tecnico |
| <input type="checkbox"/> | 6 | Istituto Magistrale |
| <input type="checkbox"/> | 7 | Istituto d'Arte |
| <input type="checkbox"/> | 8 | Liceo |
| <input type="checkbox"/> | 9 | Università |

Condizione occupazionale

| | | |
|--------------------------|---|--|
| <input type="checkbox"/> | 1 | Occupato alle dipendenze (compreso chi ha un'occupazione saltuaria/atipica e chi è in CIG) |
| <input type="checkbox"/> | 2 | Occupato autonomo |

PER GLI OCCUPATI:

Tipo di contratto

| | | |
|--------------------------|---|--|
| <input type="checkbox"/> | 1 | Contratto a tempo indeterminato |
| <input type="checkbox"/> | 2 | Contratto a tempo determinato (carattere non stagionale; carattere stagionale) |
| <input type="checkbox"/> | 3 | Contratto di inserimento |
| <input type="checkbox"/> | 4 | Contratto di apprendistato |
| <input type="checkbox"/> | 6 | Contratto di associazione in partecipazione |
| <input type="checkbox"/> | 7 | Nessun contratto perché lavoratore autonomo |
| <input type="checkbox"/> | 8 | Nessun contratto perché coadiuvante in un'impresa familiare |
| <input type="checkbox"/> | 9 | Altro |

Ruolo/funzione ricoperta in azienda

AZIENDA DI APPARTENENZA (occupati)

| | | | | |
|-------------------------------|---|--------------------|----|----------|
| Ragione sociale Azienda | Cod. Ateco Settore 2007 | Partita IVA | | |
| Luogo di iscrizione alla CIAA | Numero iscrizione | Data di iscrizione | | |
| Forma giuridica | Dimensione azienda | N° addetti | | |
| | <input type="checkbox"/> piccola <input type="checkbox"/> media <input type="checkbox"/> grande | | | |
| Indirizzo | CAP | Comune | Pr | Telefono |
| Fatturato € | Anno di riferimento | | | |

Dati del Legale rappresentante

| | | | | |
|----------------|---|-----------------|-------------------|----------|
| Nome | Cognome | Data di nascita | Comune di Nascita | Pr |
| Codice Fiscale | Sesso <input type="radio"/> M <input type="radio"/> F <input type="radio"/> O <input type="radio"/> | | | |
| Residenza: | | | | |
| Indirizzo | CAP | Comune | Pr | Telefono |

Io sottoscritto chiedo di partecipare all'iniziativa formativa sopraindicata.

Dichiaro di essere stato informato del contenuto del D.lgs.196/03 "Codice in materia di protezione dei dati personali", in particolare per quanto riguarda i diritti dell'interessato (art. 7) e la modalità di trattamento delle informazioni raccolte (art. 13). Do pertanto il mio consenso affinché i sopraindicati dati personali siano raccolti e trattati esclusivamente per le finalità dell'ECIPAR secondo quanto disposto dal citato D.lgs 196/03.

Li _____

Firma _____