

ADESIONE TIROCINI Rispedire via fax 0521/267029

AZIENDA	
RAGIONE SOCIALE _____	
P.IVA _____	C.F. _____
TELEFONO _____	FAX _____ EMAIL _____
PROFILO PROFESSIONALE DI INSERIMENTO ISTAT _____	
Fatturazione Elettronica <i>barrare e compilare una delle due opzioni</i>	
<input type="checkbox"/> Codice Univoco Destinatario (SDI) _____ <input type="checkbox"/> PEC _____	
CCNL _____	Codice ATECO 2007 _____
ATTIVITA' SVOLTA DALL'AZIENDA _____	
SEDE LEGALE	SEDE OPERATIVA
COMUNE _____ cap _____ PROV. ____ VIA _____	COMUNE _____ cap _____ PROV. ____ VIA _____
TIROCINANTE	
COGNOME _____ NOME _____	
C.F. _____	
NATO A _____ IL _____ CITTADINANZA _____	
COMUNE DI RESIDENZA _____ cap _____ PROV. _____	
VIA _____	
TITOLO DI STUDIO _____	
Forme di sostegno al reddito _____	
Tel _____ cell _____	
email _____	
CITTADINI STRANIERI	
CITTADINANZA _____	
SE EXTRA UE _____	
PERMESSO DI SOGGIORNO N. _____ SCADENZA IL _____	
OPPURE	
PERMESSO DI SOGGIORNO PER SOGGIORNANTI DI LUNGO PERIODO N° _____	
DATA DI RILASCIO _____	
DURATA E PERIODO DEL TIROCINIO _____	

LEGALE RAPPRESENTANTE

COGNOME _____ NOME _____

C.F. _____

NATO A _____ IL _____ CITTADINANZA _____

COMUNE DI RESIDENZA _____ cap _____ PROV. _____ VIA _____

TUTOR AZIENDALE

TUTOR AZIENDALE SIG./RA _____

LUOGO E DATA DI NASCITA _____ C.F. _____

INDIRIZZO DI RESIDENZA _____

TELEFONO _____ RUOLO IN AZIENDA _____

DATI AZIENDALI

NUMERO TOTALE DEGLI ADDETTI NELL'UNITÀ PRODUTTIVA DI RIFERIMENTO _____

NUMERO DI QUELLI CON CONTRATTO A TEMPO
INDETERMINATO _____NUMERO DEI TIROCINANTI ATTUALMENTE OSPITATI NELL'UNITÀ PRODUTTIVA DI
RIFERIMENTO _____

ORGANICO COMPLESSIVO AZIENDA _____

TEMPI INDETERMINATI (NON APPRENDISTI) _____

TEMPI DI ACCESSO AI LOCALI AZIENDALI _____

POSIZIONE INAIL azienda _____ pat _____

ASSICURAZIONE RC: COMPAGNIA E POSIZIONE _____

DURATA E PERIODO DEL TIROCINIO _____

COMPENSO PREVISTO _____

Breve descrizione delle attività che svolgerà il/la tirocinante:**Qualifica di riferimento del SRQ** _____**profilo professionale di inserimento ISTAT** _____**data inizio del periodo di tirocinio** _____**durata del tirocinio** _____**Modello di consenso informato per gli utenti dei servizi formativi
Diritti dell'interessato art 15 Regolamento europeo UE/2016/679**

L'art. 15, del Regolamento europeo UE/2016/679, conferisce all'interessato specifici diritti, tra cui riconosce all'interessato specifici diritti rispetto ai trattamenti personali. Ella ha diritto di ottenere l'accesso ai dati personali e alle seguenti informazioni: le finalità del trattamento; le categorie di dati personali in questione; i destinatari o le categorie di destinatari a cui i dati personali sono stati o saranno comunicati, in particolare se destinatari di paesi terzi o organizzazioni internazionali; quando possibile, il periodo di conservazione dei dati personali previsto oppure, se non è possibile, i criteri utilizzati per determinare tale periodo; l'esistenza del diritto dell'interessato di chiedere al titolare del trattamento la rettifica o la cancellazione dei dati personali o la limitazione del trattamento dei dati personali che lo riguardano o di opporsi al loro trattamento; il diritto di proporre reclamo a un'autorità di controllo; qualora i dati non siano raccolti presso l'interessato, tutte le informazioni disponibili sulla loro origine; l'esistenza di un processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione di cui all'articolo 22, paragrafi 1 e 4, e, almeno in tali casi, informazioni significative sulla logica utilizzata, nonché l'importanza e le conseguenze previste di tale trattamento per l'interessato. Esistenza di garanzie adeguate in caso di trasferimento all'estero dei dati personali che La riguardano.

Ella ha inoltre diritto: alla rettifica dei dati inesatti; alla cancellazione dei dati personali che La riguardano, salvo che il trattamento sia necessario in forza della legge qualora: a) i dati personali non sono più necessari rispetto alle finalità per le quali sono stati raccolti o altrimenti trattati; b) in caso di revoca al consenso su cui si basa il trattamento e non vi sia altro fondamento giuridico per il trattamento; c) nel caso di opposizione al trattamento dati automatizzato ai sensi dell'art. 21, par. 1 del Regolamento europeo UE/2016/679, senza che sussista alcun motivo legittimo prevalente per procedere al trattamento; d) i dati personali sono stati trattati illecitamente; e) i dati personali devono essere cancellati per adempiere un obbligo legale previsto dal diritto dell'Unione o dello Stato membro cui è soggetto il titolare del trattamento; alla limitazione dei trattamenti dati ai sensi dell'art. 18 del Regolamento europeo UE/2016/679; a proporre reclamo all'autorità garante della privacy in base all'art. 77 del Regolamento europeo UE/2016/679.

Titolare del trattamento è l' Ecipar di Parma S.c.a.r.l.

Il Responsabile del trattamento è il Direttore Signor Andalaro Roberto, elettivamente domiciliato presso l' Ecipar di Parma S.c.a.r.l.

Il sottoscritto utente in calce identificato dichiara di essere stato informato ai sensi dell'art. 13 -14 del Regolamento europeo UE/2016/679, unitamente al riferimento del art. 15 del decreto medesimo, ed esprime il consenso al trattamento dei dati personali, sia comuni che sensibili, ed alla comunicazione degli stessi dati alle categorie di soggetti indicate sull'informativa nei limiti e per le finalità dell' ente

Data _____ Firma _____

SI CHIEDE INOLTRE DI ALLEGARE COPIA DI UN DOC. DI IDENTITA' DEL TIROCINANTE E DEL LEGALE RAPPRESENTANTE DELL'AZIENDA OSPITANTE.