

### MODULO DI PREISCRIZIONE FCI - ANNO FORMATIVO 2017-2018

Compilare **tutti i campi** e inviare via mail a [segreteria.to@efap.it](mailto:segreteria.to@efap.it) allegando il file e una copia del documento d'identità e del codice fiscale. Grazie.

**Cognome** \_\_\_\_\_ **Sesso**  
 M  F

**Nome** \_\_\_\_\_

**Nato/a il** \_\_\_\_\_ **Comune** \_\_\_\_\_ **Cittadinanza** \_\_\_\_\_

**Telefono** \_\_\_\_\_ **Cell.** \_\_\_\_\_ **E-mail** \_\_\_\_\_

**Comune residenza** \_\_\_\_\_ **Provincia** \_\_\_\_\_

**Indirizzo, n° civico** \_\_\_\_\_ **CAP** \_\_\_\_\_

**Comune domicilio** \_\_\_\_\_ **Provincia** \_\_\_\_\_

**Indirizzo, n° civico** \_\_\_\_\_ **CAP** \_\_\_\_\_

**Codice fiscale** \_\_\_\_\_

**Titolo di studio**  Media inferiore  Diploma  Laurea 3 anni  Laurea 5 anni  
 Altro(specificare) \_\_\_\_\_

**Disoccupato da meno di 6 mesi**  *Indicare i dati completi relativi all'azienda in cui si è occupati. I disoccupati inseriscano i dati dell'ultima occupazione.*

**Denominazione azienda** \_\_\_\_\_

**Indirizzo, n° civico** \_\_\_\_\_

**Comune (Provincia)** \_\_\_\_\_ **Telefono** \_\_\_\_\_

**E-mail azienda** \_\_\_\_\_ **Fax** \_\_\_\_\_

**TIPO AZIENDA**  PRIVATA  PUBBLICA

**SETTORE**

- AGRICOLTURA, CACCIA, SILVICOLTURA
- ALBERGHI E RISTORANTI
- ALTRI SERVIZI PUBBLICI, SOCIALI E PERSONALI
- ALTRO \_\_\_\_\_
- ATTIVITÀ FINANZIARIE
- ATTIVITÀ IMMOBILIARE, NOLEGGIO, INFORMATICA, RICERCA, SERVIZI ALLE IMPRESE
- ATTIVITÀ MANUFATTURIERE
- COMMERCIO INGROSSO E DETTAGLIO, RIPARAZIONE DI AUTOVEICOLI, MOTOCICLI, BENI PERSONALI E PER LA CASA
- COSTRUZIONI
- ESTRAZIONE DI MINERALI
- ISTRUZIONE
- PESCA, PISCICOLTURA E SERVIZI CONNESSI
- PRODUZIONE E DISTRIBUZIONE ENERGIA ELETTRICA, GAS E ACQUA
- SANITÀ E ASSISTENZA SOCIALE
- TRASPORTI, MAGAZZINAGGIO E COMUNICAZIONI

**DIMENSIONE**

- 1-9 DIPENDENTI  50-249 DIPENDENTI
- 10-14 DIPENDENTI  250-499 DIPENDENTI
- 15-49 DIPENDENTI  500 DIPENDENTI E OLTRE

**Codice ATECO attività azienda** (Codice completo, cioè tre numeri che identificano l'attività). Qualora non si conosca il codice è obbligatorio inserire la descrizione dettagliata dell'attività aziendale nello spazio predisposto.

**ATECO** \_\_\_\_\_ Se non si è inserito il codice compilare la descrizione sotto.

**POSIZIONE PERSONALE IN AZIENDA****RUOLO**

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> ADDETTO AD ALTRI SERVIZI                                  | <input type="checkbox"/> IMPIEGATO DI CONCETTO AMMINISTRATIVO              |
| <input type="checkbox"/> ADDETTO ALLA RISTORAZIONE                                 | <input type="checkbox"/> IMPIEGATO DI CONCETTO TECNICO                     |
| <input type="checkbox"/> ADDETTO ALLE PULIZIE                                      | <input type="checkbox"/> IMPIEGATO D'ORDINE                                |
| <input type="checkbox"/> ADDETTO AI SERVIZI DOMESTICI C/O TERZI                    | <input type="checkbox"/> INFERMIERE/MEDICO                                 |
| <input type="checkbox"/> AGENTE  | <input type="checkbox"/> LIBERO PROFESSIONISTA (ISCRITTO AD APPOSITO ALBO) |
| <input type="checkbox"/> ALTRO _____   | <input type="checkbox"/> OPERAIO COMUNE                                    |
| <input type="checkbox"/> CONSULENTE TITOLARE DI P.IVA (NO TITOLARE DITTA, NO ALBI) | <input type="checkbox"/> OPERAIO SPECIALIZZATO                             |
| <input type="checkbox"/> DIRETTIVO-QUADRO  | <input type="checkbox"/> SOCIO LAVORATORE DI COOPERATIVA                   |
| <input type="checkbox"/> DIRIGENTE   | <input type="checkbox"/> TITOLARE DI PMI O EQUIPARATO                      |
| <input type="checkbox"/> DOCENTE/EDUCATORE   |  |

**CONTRATTO**

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> CASSA INTEGRAZIONE GUADAGNI ORDINARIA     | <input type="checkbox"/> CONTRATTO DI INSERIMENTO             |
| <input type="checkbox"/> CASSA INTEGRAZIONE GUADAGNI STRAORDINARIA | <input type="checkbox"/> CONTRATTO DI LAVORO A TEMPO PARZIALE |
| <input type="checkbox"/> CONTRATTO A PROGETTO                      | <input type="checkbox"/> CONTRATTO DI LAVORO INTERMITTENTE    |
| <input type="checkbox"/> CONTRATTO A TEMPO DETERMINATO             | <input type="checkbox"/> CONTRATTO DI LAVORO RIPARTITO        |
| <input type="checkbox"/> CONTRATTO A TEMPO INDETERMINATO           | <input type="checkbox"/> LAVORATORI IN MOBILITÀ               |
| <input type="checkbox"/> CONTRATTO DI APPRENDISTATO                | <input type="checkbox"/> LAVORO AUTONOMO                      |

**COME HA HAVUTO LE PRIME INFORMAZIONI (INDICARE UNA SOLA RISPOSTA)**

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> CONTATTO TELEFONICO CON E.-F.A.P.                      | <input type="checkbox"/> PUBBLICITÀ DAI COLLEGHI DI LAVORO                        |
| <input type="checkbox"/> PUBBLICITÀ DELL'E.F.A.P. SUI GIORNALI NAZIONALI/LOCALI | <input type="checkbox"/> PUBBLICITÀ DELLA PROVINCIA DAI CPI O URP                 |
| <input type="checkbox"/> PUBBLICITÀ E.F.A.P. DA INTERNET                        | <input type="checkbox"/> PUBBLICITÀ DELLA PROVINCIA SUI GIORNALI NAZIONALI/LOCALI |
| <input type="checkbox"/> LETTERE DA E.F.A.P.                                    | <input type="checkbox"/> PUBBLICITÀ DELLA PROVINCIA SU INTERNET                   |
| <input type="checkbox"/> MANIFESTI DELL'E.F.A.P.                                | <input type="checkbox"/> PUBBLICITÀ DELLA PROVINCIA CON LETTERE                   |
| <input type="checkbox"/> PUBBLICITÀ DELL'E.F.A.P. ALLA RADIO/TV                 | <input type="checkbox"/> PUBBLICITÀ DELLA PROVINCIA CON MANIFESTI                 |
| <input type="checkbox"/> PUBBLICITÀ DA AMICI/PARENTI                            | <input type="checkbox"/> PUBBLICITÀ DELLA PROVINCIA ALLA RADIO/TV                 |
| <input type="checkbox"/> PUBBLICITÀ DALLE ASSOCIAZIONI SINDACALI                |   |

**Richiedo la pre-iscrizione a:****Sede di via Magenta, 47/F - Torino**

- Elementi di gestione qualità ISO 9001
- Elementi di base di paghe e contributi
- Sviluppo competenze in paghe e contributi
- Elementi di contabilità aziendale
- Aggiornamento contabilità aziendale
- Elementi di budgeting
- Lingua inglese – livello elementare
- Lingua inglese – livello intermedio
- Agente e rappresentante di commercio

**Nota:** Si possono indicare più corsi, ma il contributo massimo previsto a carico della Provincia non può superare i 1.000 Euro. Le eccedenze sono a carico dell'allievo.

**Inviando i dati si consente il trattamento degli stessi in accordo al Regolamento UE 2016/679 del 27/04/2016 (ex D.Lgs 196/2003) esclusivamente per fini relativi all'erogazione dei corsi di formazione.**

Il richiedente, inoltre, dichiara di aver letto l'Avviso ai lavoratori riferito alle attività approvate dal D.D. 189-28673 del 09/11/2017 alla pagina <http://www.cittametropolitana.torino.it/cms/ifp/formazione/fci> e di essere a conoscenza che la presente domanda:

- a) Non obbliga il richiedente alla frequenza del corso;
- b) Non obbliga l'ente all'attivazione del corso richiesto;
- c) Che l'avvio del corso è vincolato al raggiungimento di un numero minimo di richieste come indicato nel catalogo;
- d) Che il riconoscimento del voucher è vincolato all'accettazione della Città Metropolitana di Torino e all'iter definito dai regolamenti deliberati dagli enti finanziatori.

**Data** \_\_\_\_\_**Firma** \_\_\_\_\_

## TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

### INFORMAZIONI SULLA RACCOLTA DEI DATI PERSONALI

In ottemperanza al Regolamento UE 2016/679 del 27/04/2016 (ex D.Lgs 196/2003) si forniscono le seguenti informazioni sui dati personali consegnati a E.F.A.P. – Ente Formazione Abilitazioni Professionali.

#### **Responsabilità**

Titolare del trattamento dei dati è E.F.A.P. – Ente Formazione Abilitazioni Professionali, rappresentato da *Elisabetta Achino* reperibile presso la sede di *via Magenta 47/F – Torino*.

#### **Finalità**

I dati personali raccolti sono trattati esclusivamente nei limiti necessari per la gestione del percorso formativo richiesto in ogni sua fase. In particolare si precisa che:

- a) Essendo i percorsi formativi finanziati o riconosciuti da enti pubblici, tutti i dati raccolti vengono trasferiti all'ente responsabile (Regione Piemonte, Città Metropolitana di Torino) per mezzo di piattaforma informatizzata di proprietà dell'ente pubblico CSI Regione Piemonte.
- b) Tutti i dati richiesti sono necessari per la corretta gestione delle fasi di contatto/preiscrizione, selezione con graduatoria (per i corsi che la prevedono), iscrizione al corso, erogazione e chiusura delle attività formative, nonché per l'espletamento delle prove d'esame qualora siano previste dal corso.
- c) Per i corsi che prevedono uno stage formativo (tirocinio curricolare) i dati relativi al CV in formato europeo possono essere trasmessi alle aziende interessate all'inserimento.
- d) I dati richiesti mediante modulo ISFOL sono trasmessi all'ente pubblico mediante la piattaforma informatica di cui al punto a) a fini statistici.

#### **Conservazione**

La conservazione delle informazione è correlata al tipo di dato e indifferente dal supporto (elettronico/cartaceo):

- a) I dati che forniscono evidenza oggettiva della gestione conforme agli obblighi di legge (es.: graduatorie di selezione, domanda di iscrizione, verbali di esame e certificazioni, ecc.) hanno un tempo di conservazione illimitato come previsto dalla legge (rif. Ministero dei beni culturali – Direzione Generale Archivi circolare 28/2008).
- b) I dati che non costituiscono elemento rilevante vengono distrutti entro 1 anno dalla data di fine corso.

#### **Diritti**

I suoi diritti sono regolamentati negli artt. 11, 12, 15, 17, 18, 20 del Regolamento UE 2016/679 del 27/04/2016 che includono e ampliano quanto già previsto dall'ex D.Lgs. 196/2003 artt. 7, 13, 16. In particolare ricordiamo che:

- a) Ha diritto di presentare eventuale reclamo presso l'autorità di controllo (art.12).
- b) Ha diritto ad ottenere una copia dei dati soggetti al trattamento (art. 15).

**Dichiaro di aver letto quanto sopra riportato e di aver compreso quanto indicato ai punti 1, 2, 3, 4 e ricevuto tutte le informazioni richieste ai sensi del Regolamento UE 2016/679 del 27/04/2016 (ex D.Lgs 196/2003, Artt. 7 e 13).**

**DATA**

**FIRMA**

**TORINO** , \_\_\_\_\_

**AUTORIZZAZIONE ALLA RACCOLTA E TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

**Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ autorizza il trattamento dei propri dati personali ai sensi del Regolamento UE 2016/679 del 27/04/2016 nei limiti delle attività descritte ai punti 2 e 3 di questa informativa inclusa la loro trasmissione agli Uffici Pubblici competenti come indicato al punto 2a.**

**Inoltre:**

**a) Relativamente al mantenimento da parte dell'E.F.A.P. degli stessi dati anche per eventuali attività formative e di stage diverse dal corso oggetto della domanda presentata e autorizzazione al trattamento per l'archiviazione e gestione nelle relative banche dati.**

**Richiede e consente**

**NON consente**

**b) Relativamente al mantenimento dei dati e alla relativa archiviazione da parte dell'E.F.A.P. perché siano segnalati ad aziende o società di selezione che ne facciano richiesta per motivi di ricerca di personale a scopo assunzione.**

**Richiede e consente**

**NON consente**

**DATA**

**FIRMA**

**TORINO** , \_\_\_\_\_

**Dichiaro di aver letto quanto sopra riportato e di aver ricevuto le informazioni richieste ai sensi dell'Art. 7 e dell'Art. 13 del Decreto Legislativo 196/2003.**

**DATA**

**FIRMA**

**TORINO** , \_\_\_\_\_