

DATI ATTIVITA' CORSOUALE

Soggetto gestore:	DINAMICA Soc. Cons. a r.l.		
Titolo dell'attività:	Modulo di aggiornamento per addetti all'impiego di sistemi di accesso e posizionamento mediante funi per l'attività lavorativa su alberi		
Rif. PA 2019-19080/RER	progetto n.: 2	edizione n.: 3	anno: 2024
Attività autorizzata dalla Regione Emilia-Romagna con riferimento all'atto di approvazione n.9081 del 27/04/2023			

DATI DEL PARTECIPANTE

Nome	Cognome	Data di Nascita	
Comune di nascita	Prov.	Cittadinanza	
Indirizzo di residenza	Città	CAP	Prov.
Indirizzo del domicilio (se diverso)	Città	CAP	Prov.

Codice Fiscale	Sesso	e-mail	Telefono
	<input type="radio"/> M <input type="radio"/> F		

INDIRIZZO PEC:

Titolo di studio:

<input type="checkbox"/>	0	nessun titolo
<input type="checkbox"/>	1	licenza elementare/attestato di valutazione finale
<input type="checkbox"/>	2	licenza media /avviamento professionale
<input type="checkbox"/>	3	titolo di istruzione secondaria di ii grado (scolastica o formazione professionale) che non permette l'accesso all'università
<input type="checkbox"/>	4	diploma di istruzione secondaria di ii grado che permette l'accesso all'università
<input type="checkbox"/>	5	qualifica professionale regionale post-diploma, certificato di specializzazione tecnica superiore (ifts)
<input type="checkbox"/>	6	diploma di tecnico superiore (its)
<input type="checkbox"/>	7	laurea di i livello (triennale), diploma universitario, diploma accademico di i livello (afam)
<input type="checkbox"/>	8	laurea magistrale/specialistica di ii livello, diploma di laurea del vecchio ordinamento (4-6 anni), diploma accademico di ii livello
<input type="checkbox"/>	9	titolo di dottore di ricerca

Specificare titolo di studio:

Condizione occupazionale:

<input type="checkbox"/>	0	non previsto
<input type="checkbox"/>	1	in cerca di prima occupazione (ha fornito dichiarazione e ha in corso di validità la dichiarazione di immediata disponibilità al lavoro)
<input type="checkbox"/>	2	occupato (compreso chi ha un'occupazione saltuaria/atipica e chi è in cig)
<input type="checkbox"/>	3	disoccupato alla ricerca di nuova occupazione (o iscritto alle liste di mobilità)
<input type="checkbox"/>	4	studente
<input type="checkbox"/>	5	inattivo diverso da studente (es. non ha mai fornito dichiarazione di immediata disponibilità al lavoro, ritirato/a dal lavoro, inabile al lavoro, in servizio di leva o servizio civile, in altra condizione)
<input type="checkbox"/>	6	altro specificare:

Durata ricerca occupazione:

Solo se non occupato

<input type="checkbox"/>	1	fino a 6 mesi (<=6)
<input type="checkbox"/>	2	da 6 mesi a 12 mesi
<input type="checkbox"/>	3	da 12 mesi e oltre (>12)
<input type="checkbox"/>	4	non disponibile

Solo se occupato

Tipo di contratto:		
<input type="checkbox"/>	1	lavoro a tempo indeterminato (compresi lavoratori in cigo)
<input type="checkbox"/>	2	lavoro a tempo determinato (compresi i lavoratori in cigo)
<input type="checkbox"/>	3	lavoratore in cigs
<input type="checkbox"/>	4	apprendistato per la qualifica professionale e per il diploma professionale
<input type="checkbox"/>	5	apprendistato professionalizzante
<input type="checkbox"/>	6	apprendistato di alta formazione e ricerca
<input type="checkbox"/>	7	contratto di somministrazione
<input type="checkbox"/>	8	lavoro occasionale / lavoro a progetto / collaborazione coordinata e continuativa
<input type="checkbox"/>	9	lavoro autonomo
<input type="checkbox"/>	10	imprenditore (titolare societa' di persone, impresa individuale, titolari e soci studi professionali)

Tipo di svantaggio:		
<input type="checkbox"/>	1	appartenente a famiglia i cui componenti sono senza lavoro, senza figli a carico
<input type="checkbox"/>	2	appartenente a famiglia i cui componenti sono senza lavoro e con figli a carico
<input type="checkbox"/>	3	adulto single, senza lavoro e con figli a carico (senza altri componenti adulti nel nucleo)
<input type="checkbox"/>	4	adulto single, lavoratore e con figli a carico (senza altri componenti adulti nel nucleo)
<input type="checkbox"/>	5	persona con disabilità certificata ai sensi della legge 104/92
<input type="checkbox"/>	6	persona con disabilità iscritta al collocamento mirato
<input type="checkbox"/>	7	persona con disagio in carico ai servizi sociali o sanitari
<input type="checkbox"/>	8	persona richiedente asilo, titolare di protezione internazionale o umanitaria o persona in percorsi di protezione sociale
<input type="checkbox"/>	9	minori stranieri non accompagnati richiedenti asilo
<input type="checkbox"/>	10	migranti: extracomunitari
<input type="checkbox"/>	11	migranti: altri migranti
<input type="checkbox"/>	12	minoranze linguistiche, etniche, religiose, ... (comprese le comunita emarginate come i rom)
<input type="checkbox"/>	13	persona inquadrabile nei fenomeni di nuova poverta (leggi di settore)
<input type="checkbox"/>	14	persona tossicodipendente o ex tossicodipendente
<input type="checkbox"/>	15	persona detenuta o ex detenuta
<input type="checkbox"/>	16	persona senza dimora o colpita da esclusione abitativa
<input type="checkbox"/>	17	persona con altra tipologia di svantaggio
<input type="checkbox"/>	18	persona che non presenta alcuna tipologia di svantaggio
<input type="checkbox"/>	19	vittima di violenza, di tratta e grave sfruttamento

AZIENDA DI APPARTENENZA (solo se occupato):

Denominazione Azienda:		Cod. Settore:	
Ruolo / Funzione Professionale:			
Codice fiscale:		P. IVA:	
Indirizzo	Città	CAP	Prov.

INTESTAZIONE DELLA FATTURA SOLO PER ATTIVITÀ CHE PREVEDONO IL PAGAMENTO DI UNA QUOTA PRIVATA AL:

PARTECIPANTE AZIENDA DI APPARTENENZA ALTRO _____

IN TAL CASO COMPILARE IL QUADRO SOTTOSTANTE

Cognome, Nome o Ragione Sociale:																																							
Nato a:																																							
Luogo e data di nascita:																																							
Residente in (Via, Piazza) :																																							
Comune:																																							
Prov.:																																							
Codice Fiscale:																					Partita IVA:																		
e-mail:													Telefono:																										
Codice SDI PER FATTURAZIONE ELETTRONICA																																							

Dichiarazione ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR n° 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi richiamati all'art. 76 del DPR 445/2000.

Dichiarazione rilasciata ai sensi dell'art. 2 della Legge 4 gennaio 1968 come modificato dell'art. 3 comma 10 Legge 15 maggio 1997 n. 127.

_____ Firma

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI DELLA PRESENTE INFORMATIVA

Dichiarazione di consenso ai sensi del **Regolamento Europeo 679/2016 (Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati)**

I dati verranno trattati al fine di adempiere a tutte le normative di legge previste per eventuali controlli da parte degli enti finanziatori pubblici.

Essendo stato informato:

- dell'identità del Titolare del trattamento dei dati
- della misura, modalità con le quali il trattamento avviene
- delle finalità del trattamento cui sono destinati i dati personali
- del diritto alla revoca del consenso

così come indicato dall'informativa ricevuta ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679:

Presta il Suo consenso a rendere **disponibile la propria presenza** in eventuali casi di servizi fotografici a scopo pubblicitario e/o per dimostrazione di prova dell'avvenuto evento professionale?

Do il consenso

Nego il consenso

Presta il Suo consenso per il **trattamento dei dati personali** per i fini indicati nella suddetta informativa?

Do il consenso

Nego il consenso

Presta il Suo consenso per la **comunicazione dei dati personali** per le finalità ed ai soggetti sopra indicati nell'informativa?

Do il consenso

Nego il consenso

Presta il Suo consenso per la **diffusione dei dati personali** per le finalità e nell'ambito indicato nell'informativa?

Do il consenso

Nego il consenso

Presta il Suo consenso per il **trattamento dei dati particolari** necessari per lo svolgimento delle operazioni indicate nell'informativa?

Do il consenso

Nego il consenso

Data _____ Firma del partecipante _____

Firma del Coordinatore/Referente _____

	INFORMATIVA UTENTI ex art. 13 Reg. 679/2016/UE	Edizione 0	p. 1 di 2
Revisione 00	Prima emissione GDPR	05/2018	

Con la presente desideriamo informarLa che il Regolamento 679/2016/UE prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali.

Secondo la normativa indicata, tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti.

Ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento 679/2016/UE, pertanto, Le forniamo le seguenti informazioni:

1. I dati da Lei forniti verranno trattati per la gestione delle attività come Partecipante dei corsi/eventi/servizi di DINAMICA Soc. Cons. a r.l., Titolare del trattamento, ad esempio, per perseguire attività di iscrizione, gestione del corso/evento/servizio, rendicontazione, *Rif. PA 2019-19080/RER*

2. Il trattamento sarà effettuato in modalità manuale, informatizzata, telematica e, eventualmente, strumentale per immagini e video per dimostrazione di prova dell'avvenuto evento professionale. Il trattamento sarà effettuato da parte degli incaricati del Titolare del trattamento.

3. Il conferimento dei dati è obbligatorio per la gestione delle attività come Partecipante dei corsi/eventi/servizi di DINAMICA Soc. Cons. a r.l., Titolare del trattamento, e l'eventuale rifiuto di fornire tali dati comporta la mancata partecipazione ai corsi/eventi/servizi.

4. I dati personali potranno essere oggetto di comunicazione a strutture esterne, ad esempio ad organismi pubblici (Regione Emilia Romagna, ecc.), ad organismi privati e ad enti di assistenza e previdenza (INPS, INAIL, ecc.) per la corretta esecuzione del corso/evento/servizio e per gli adempimenti di legge. I dati potranno, previo suo consenso, essere diffusi come testimonianza delle attività svolte dal Titolare.

Il trattamento potrà riguardare anche dati personali rientranti nel novero dei dati particolari, così come indicato dall'art. 9 del Regolamento 679/2016/UE, vale a dire dati che rivelino, tra l'altro, l'origine razziale o etnica, le opinioni politiche, le convinzioni religiose o filosofiche, o l'appartenenza sindacale, nonché dati genetici, dati biometrici intesi a identificare in modo univoco una persona fisica, dati relativi alla salute o alla vita sessuale o all'orientamento sessuale della persona. I dati potranno essere trattati da strutture esterne ad organismi pubblici (Regione Emilia Romagna, ecc.), ad organismi privati e ad enti di assistenza e previdenza (INPS, INAIL, ecc.) per la corretta esecuzione del corso/evento/servizio e per gli adempimenti di legge.

Il trattamento che sarà effettuato su tali dati particolari, nei limiti indicati dalle relative Autorizzazioni concesse dall'Autorità Garante, previo Suo consenso, in quanto idonei a rivelare:

- lo **stato di salute**;
- le **convinzioni religiose, filosofiche o di altro genere**;
- le **opinioni politiche, l'adesione a sindacati, a partiti, associazioni a carattere politico o sindacale**;
- le **problematiche sociali e politiche**: povertà, indigenza, problematiche socio-familiari, stato di rifiuto politico e detenzione carceraria,

ha, come finalità, la gestione delle attività come Partecipante dei corsi/eventi/servizi di DINAMICA Soc. Cons. a r.l., Titolare del trattamento.

Il trattamento sarà effettuato in modalità manuale, informatizzata, telematica e, eventualmente, strumentale per immagini e video. Il trattamento sarà effettuato da parte degli incaricati del titolare del trattamento.

I dati particolari sopra descritti non saranno oggetto di diffusione ai sensi del Regolamento 679/2016/UE ma potranno, eventualmente, essere comunicati a strutture esterne, ad esempio ad organismi pubblici (Regione Emilia Romagna, ecc.), ad organismi privati e ad enti di assistenza e previdenza (INPS, INAIL, ecc.) per la corretta esecuzione del corso/evento/servizio e per gli adempimenti di legge.

La informiamo che il conferimento di questi dati è facoltativo per la gestione del servizio da parte del titolare del trattamento e l'eventuale rifiuto di fornire tali dati comporta la mancata esecuzione del servizio o il mancato perseguimento delle attività di cui al punto 1).

	INFORMATIVA UTENTI ex art. 13 Reg. 679/2016/UE	Edizione 0	p. 2 di 2
Revisione 00	Prima emissione GDPR	05/2018	

5. I dati verranno trattati e conservati per tutta la durata dei rapporti instaurati fra Lei e la nostra Società, e, in seguito, per la durata necessaria all'adempimento dei relativi nostri obblighi di legge.

6. In relazione ai dati oggetto del trattamento di cui alla presente informativa all'interessato è riconosciuto in qualsiasi momento il diritto di:

- Accesso (art. 15 Regolamento UE n. 2016/679);
- Rettifica (art. 16 Regolamento UE n. 2016/679);
- Cancellazione (art. 17 Regolamento UE n. 2016/679);
- Limitazione (art. 18 Regolamento UE n. 2016/679);
- Portabilità, intesa come diritto ad ottenere dal titolare del trattamento i dati in un formato strutturato di uso comune e leggibile da dispositivo automatico per trasmetterli ad un altro titolare del trattamento senza impedimenti (art. 20 Regolamento UE n. 2016/679);
- Opposizione al trattamento (art. 21 Regolamento UE n. 2016/679);
- Revoca del consenso al trattamento, senza pregiudizio per la liceità del trattamento basata sul consenso acquisito prima della revoca (art. 7, par. 3 Regolamento UE n.2016/679);
- Proporre reclamo all'Autorità Garante per la Protezione dei dati personali (art. 51 Regolamento UE n. 2016/679).

L'esercizio dei premessi diritti può essere esercitato mediante comunicazione scritta da inviare a mezzo pec all'indirizzo dinamica@pec.dinamica-fp.it o lettera raccomandata a/r all'indirizzo DINAMICA Soc. Cons. a r.l. Via Bigari, 3 40128 Bologna (BO)

7. Titolare del trattamento dei dati personali è DINAMICA Soc. Cons. a r.l. Via Bigari, 3 40128 Bologna (BO)

8. Il Responsabile della protezione dei dati non è stato nominato.

Il Titolare del trattamento dei dati

ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE DEL CONSENSO INFORMATO

La cosa più importante da tenere presente è che tutte le indicazioni che lei si accinge a fornire e firmare potranno essere da Lei cambiate in qualunque momento, previa richiesta al titolare del trattamento; non abbia, dunque, eccessivi timori nel compilare la parte seguente del presente modulo.

La preghiamo pertanto di fornirci una copia della presente firmata e datata, consegnandola al referente della nostra Società che svolge il servizio.

Quando questo non fosse possibile invii la copia via posta a: **DINAMICA Soc. Cons. a r.l. Via Bigari, 3 40128 Bologna (BO)**