**DATI ATTIVITA' CORSUALE**

| | |
|---|---|
| ***Soggetto gestore:*** | ***DINAMICA Soc. Cons. a r.l.*** |
| ***Titolo dell'attività:*** | ***Corso di AGGIORNAMENTO per addetto all'impiego di sistemi di accesso e posizionamento mediante funi su alberi – 27 NOVEMBRE 2026*** |

| | | | |
|---|---|---|---|
| ***Rif. PA 2025-27262/RER*** | ***progetto n.: 2*** | ***edizione n.: 1*** | ***anno: 2026*** |
| ***Attività autorizzata dalla Regione Emilia-Romagna con riferimento all'atto di approvazione n. 20187 del 19/10/2026*** | | | |

**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 |
|---|---|---|---|
| | ○ **M** ○ **F** | | |

| | |
|---|---|
| **INDIRIZZO PEC:** | |

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

| **Condizione occupazionale:** | | |
|---|---|---|
| ☐ | 0 | non previsto |
| ☐ | 1 | in cerca di prima occupazione (ha fornito dichiarazione e ha in corso di validità la dichiarazione di immediata disponibilità al lavoro) |
| ☐ | 2 | occupato (compreso chi ha un'occupazione saltuaria/atipica e chi è in cig) |
| ☐ | 3 | disoccupato alla ricerca di nuova occupazione (o iscritto alle liste di mobilità) |
| ☐ | 4 | studente |
| ☐ | 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) |
| ☐ | 6 | altro specificare: |

| **Durata ricerca occupazione:** | | |
|---|---|---|
| **Solo se non occupato** | | |
| ☐ | 1 | fino a 6 mesi (<=6) |
| ☐ | 2 | da 6 mesi a 12 mesi |
| ☐ | 3 | da 12 mesi e oltre (>12) |
| ☐ | 4 | non disponibile |

**Solo se occupato**

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

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

**QUOTA DI ISCRIZIONE:**

☐ **€ 250,00 FATTURATI IN ESENZIONE IVA**

☐ **€ 225,00 FATTURATI IN ESENZIONE IVA IN QUANTO O SOCIO A.A. O SOCIO A.I.P.V. O SOCIO A.N.A O SOCIO A.I.D.T.P.G. O S.I.A**

**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 _____

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 rifugiato 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).

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)**