



**DOMANDA DI AMMISSIONE ALLA SELEZIONE DEL CORSO DI
“TECNICO DI PROGRAMMAZIONE DI PRODUZIONE E LOGISTICA PER
INNOVARE LA SUPPLY CHAIN”**

Operazione rif.pa 2022-17271 “TECNICO DI PROGRAMMAZIONE DI PRODUZIONE E LOGISTICA PER INNOVARE LA SUPPLY CHAIN”. Operazione approvata con delibera n.1379 del 01/08/2022 e cofinanziata con fondi PR FSE+ 2021/2027 della Regione Emilia Romagna e del Fondo Sociale Europeo.

DA FAR PERVENIRE VIA POSTA ORDINARIA O TRAMITE E-MAIL O DA CONSEGNARE IN ORIGINALE

ENTRO IL 02/12/2022

FOTO

Spett.le
CIS-SCUOLA PER LA GESTIONE D'IMPRESA
Via Aristotele, 109
42122 Reggio Emilia (RE)

Il/La sottoscritto/a

cognome _____ nome _____ M F

nat ___ a _____ (____) il _____

cod. fiscale _____ cittadinanza _____

residente a _____ (____) via _____ n. _____

domiciliato a _____ (____) via _____ n. _____

tel. _____ cell. _____ email _____

diplomato/a in _____ laureato/a in _____

presso _____

anno scolastico/accademico _____ con votazione _____



CHIEDE

**di essere ammesso alle selezioni per partecipare al corso di
“TECNICO DI PROGRAMMAZIONE DI PRODUZIONE E LOGISTICA PER INNOVARE LA SUPPLY
CHAIN”**

Dichiara di essere:

- IN CERCA DI PRIMA OCCUPAZIONE (chi non ha mai lavorato);
- DISOCCUPATO
- OCCUPATO (compreso chi ha un'occupazione saltuaria/atipica)

Dichiara di essere in possesso delle seguenti competenze:

- informatica (specificare il livello) _____
- lingua/e straniera/e _____ livello _____
 _____ livello _____
 _____ livello _____

Dichiara di aver maturato le seguenti esperienze professionali:

<i>Azienda</i>		<i>Ruolo</i>	<i>Periodo</i>

Dichiara di essere automunito: SI NO

Indicare come è venuto a conoscenza del corso (scegliere anche più opzioni tra quelle previste):

- Giornali
- Sito CIS
- Telefonata
- Passaparola
- Facebook
- LinkedIn
- Google (o altro motore di ricerca)
- Altro (specificare _____)

ALLEGA ALLA PRESENTE:

- copia del documento di identità in corso di validità;
 - copia del permesso di soggiorno (solo per cittadini extracomunitari);
 - curriculum vitae firmato e datato;
 - n° 1 fototessere;
 - dichiarazione sostitutiva di certificazione ai sensi del D.P.R. n. 455 del 28/12/2000 (Allegato 1).
- In caso di titolo di studio conseguito all'estero è necessario disporre della certificazione di equipollenza.

Le selezioni si terranno il giorno 6 dicembre 2022 presso la sede di CIS – Via Aristotele, 109 – Reggio Emilia (RE). Il candidato dovrà presentarsi munito di documento d'identità in corso di validità.

Dichiaro di aver ricevuto e letto l'informativa relativa al trattamento dei miei dati personali.

Data: _____

Firma: _____



ALLEGATO 1

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE (ai sensi dell'art. 46 del DPR 445/2000)

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

Codice Fiscale _____

sotto personale responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazioni mendaci, così come stabilito dall'art. 76 del DPR 445/2000, nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base delle dichiarazioni non veritiere, ex art. 75 del DPR citato,

DICHIARA

Di essere **residente** a _____

in Via _____

Di essere **domiciliato** (se in luogo diverso dalla residenza) a _____

in Via _____

Di essere in possesso di **Diploma** in _____

Conseguito in data _____ presso _____

Di essere in possesso di **Laurea** in _____

Conseguita in data _____ presso _____

Di essere in una delle seguenti posizioni lavorative:

- Disoccupato**
Iscritto ai sensi del D.Lgs 181/00
(come modificato dal D.Lgs 297/02) **al Centro per l'Impiego di** _____ **dal** _____
- Occupato**
(indicare l'azienda/ente e sede) _____

- di essere a conoscenza che potranno essere effettuati controlli sulla veridicità delle dichiarazioni contenute nel presente documento (art. 71 D.P.R. 445/2000)
- Con questa firma dichiaro di fornire il consenso al trattamento dei miei dati e alla loro eventuale comunicazione a terzi ai sensi dell'art. 13 del REG. UE 2016/679; dichiaro altresì di aver preso lettura della declaratoria sulla privacy presente sul sito www.bigdata-lab.it, alla voce PRIVACY.

IL/LA DICHIARANTE

Luogo e data _____

(Firma per esteso con allegato copia del documento d'identità)



Informativa per il trattamento dei dati personali ai sensi dell'art 13 del Regolamento europeo n. 679/2016

CIS S. CONS. R. L., in qualità di autonomo Titolare del Trattamento di Dati Personali, informa la sua persona, in qualità di interessato, che:

FINALITA' DELLO SPECIFICO TRATTAMENTO

I dati che vi sono richiesti di tipo anagrafico (dati comuni della vostra persona fisica o delle persone fisiche del vostro nucleo familiare) vengono raccolti:

- direttamente dalla compilazione del presente modulo
- da vostra documentazione autonomamente inviataci [comunicazioni, e-mail ecc]
- direttamente dalla sua persona fisica

tali dati raccolti vengono memorizzati presso le banche dati della nostra azienda sono finalizzati alla:

- gestione anagrafica delle persone richiedenti l'ammissione allo specifico corso
- gestione ed organizzazione della selezione alla partecipazione allo specifico corso

NATURA DEI DATI RACCOLTI E DEL CONFERIMENTO

I dati personali richiesti (di tipo comune, identificativi) sono inseriti nelle anagrafiche e negli archivi delle nostre banche dati e trattati in maniera (modalità) sia elettronica-telematica che cartacea. Il conferimento dei dati non ha natura obbligatoria, ma la negazione (rifiuto) al trattamento implica l'impossibilità da parte dell'azienda di svolgere le normali attività gestionali inerenti l'organizzazione della selezione.

AUTORIZZAZIONI AL TRATTAMENTO

I dati da Voi forniti sono oggetto di trattamento da parte degli "Incaricati al Trattamento dei dati personali" di CIS S. CONS. R. L. nella maniera e nelle modalità stabilite dal nostro "Responsabile del Trattamento" secondo le norme stabilite dal nostro "Titolare del Trattamento" ed in ottemperanza alla normativa vigente (GDPR UE n. 679/16) garantendo i diritti di liceità, correttezza, riservatezza.

Le autorizzazioni al trattamento sono monitorate dal "Responsabile della Protezione dei Dati" (RPD), altrimenti detto "Data Protection Officer" (DPO) della ragione sociale CIS S. CONS. R. L. qualora la nostra azienda sia nell'obbligo di nominare tale figura.

COMUNICAZIONE E DIFFUSIONE

I vostri dati potranno essere oggetto di comunicazione e diffusione (anche all'estero) presso amministrazioni finanziarie, enti pubblici e studi legali (tutela dei diritti contrattuali), società controllate, controllanti e collegate in qualsiasi forma giuridica con la nostra azienda; la tutela dei vostri dati sarà comunque garantita tramite regolamentazione del trattamento (formalizzazione di responsabilità esterne in outsourcing ed incarichi).

TRASFERIMENTO DEI DATI IN PAESI EXTRA-UE

Non è previsto alcun trasferimento dei dati personali raccolti in paesi Extra-Ue.

PERIODO DI CONSERVAZIONE DEI DATI RACCOLTI

I dati personali raccolti per le finalità sopra esposte saranno conservati presso la nostra società per il tempo necessario previsto per le attività afferenti e per i periodi previsti dalla legge per la tenuta delle evidenze amministrative e contabili della nostra azienda, dopodiché verranno distrutti (diritto all'oblio) o resi in forma anonima (pseudonimizzazione) se necessari per finalità statistiche o di storicizzazione.

DIRITTI DEGLI INTERESSATI

In relazione ai predetti trattamenti potranno essere esercitati i diritti di cui agli artt. 15, 16, 17, 18 e 19 del GDPR UE n. 679/16 (diritti di Accesso, Rettifica, Cancellazione, Limitazione del trattamento e Notifica in casi di Rettifica/Cancellazione/Limitazione da parte del Titolare del trattamento).

RIFERIMENTI NOMINATIVI DELLA NOSTRA TITOLARITÀ

FRANCESCA SORBI

in qualità di Legale Rappresentante della ragione sociale CIS s. cons. r. l., autonoma "Titolare del Trattamento" (TDT) dei dati personali,

PARIDE BOTTAJOLI

in qualità di "Responsabile del Trattamento dei Dati Personali" (RDT) della ragione sociale CIS s. cons. r. l.

CONSENSO AL TRATTAMENTO

Il sottoscritto per conto proprio o in rappresentanza delle persone fisiche del proprio nucleo familiare:

(indicare nome e cognome dell'interessato)

avendo letto ed inteso quanto esposto nella presente informativa, acconsente (fornisce esplicito consenso) al trattamento dei propri dati personali per la finalità e nelle modalità sopra descritte firmando la presente.

Il sottoscritto inoltre dichiara di essere a conoscenza dei succitati diritti degli interessati.

Località _____, il _____

Firma dell'interessato _____
(leggibile)