2025-24029/RER TECNICO IMPIANTI 5.0: AUTOMAZIONE, ROBOTICA E MANUTENZIONE - approvata con delibera di giunta regionale Num. 1238 del 28/07/2025 e cofinanziata con fondi PR FSE+ 2021/2027 della Regione Emilia Romagna e del Fondo Sociale Europeo CUP E84D25003030009

DOMANDA DI AMMISSIONE ALLA SELEZIONE DEL CORSO DI

TECNICO IMPIANTI 5.0: AUTOMAZIONE, ROBOTICA E MANUTENZIONE

DA FAR PERVENIRE VIA POSTA ORDINARIA, TRAMITE E-MAIL O DA CONSEGNARE IN ORIGINALE
ENTRO IL 8/01/2026 ALLE ORE 12.00

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

Per Presentare la domanda via mail inviare a giulia.costi@cis-formazione.it

Il/la sottoscritto/a

Cognome _____ Nome _____

Nato/a il _____ a _____

Provincia di _____ Cittadinanza _____

Recapito telefonico_____ Email_____

Codice fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | |

DICHIARA
(*consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000)*

Di essere **residente** a _____

in Via_____

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

in Via _____

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

anno scolastico/accademico _____ _____con votazione _____

2025-24029/RER TECNICO IMPIANTI 5.0: AUTOMAZIONE, ROBOTICA E MANUTENZIONE - approvata con delibera di giunta regionale Num. 1238 del 28/07/2025 e cofinanziata con fondi PR FSE+ 2021/2027 della Regione Emilia Romagna e del Fondo Sociale Europeo CUP E84D25003030009

Conseguito in data _____presso _____

Di essere in possesso di **Laurea** in_____

anno scolastico/accademico _____ con votazione _____

Conseguito in data _____presso _____

CHIEDE

di essere ammesso alle selezioni per partecipare al corso di

TECNICO IMPIANTI 5.0: AUTOMAZIONE, ROBOTICA E MANUTENZIONE

Di trovarsi nella seguente condizione occupazionale:

☐ In cerca di prima occupazione
☐ Occupato (compreso chi ha un'occupazione saltuaria/atipica e chi è in CIG)
☐ Disoccupato alla ricerca di nuova occupazione (o iscritto alle liste di mobilità)
☐ Studente
☐ 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

Di trovarsi nella seguente condizione di svantaggio certificato *(se pertinente, indicare un'unica opzione):*

☐ Appartenente a famiglia i cui componenti sono senza lavoro, senza figli a carico
☐ Appartenente a famiglia i cui componenti sono senza lavoro e con figli a carico
☐ Adulto single, senza lavoro e con figli a carico (senza altri componenti adulti nel nucleo)
☐ Adulto single, lavoratore e con figli a carico (senza altri componenti adulti nel nucleo)
☐ Persona con disabilità certificata ai sensi della legge 104/92
☐ Persona con disabilità iscritta al collocamento mirato
☐ Persona con disagio in carico ai servizi sociali o sanitari
☐ Persona richiedente asilo, titolare di protezione internazionale o umanitaria o persona in percorsi di protezione sociale
☐ Migranti: Extracomunitari
☐ Migranti: Altri migranti
☐ Minoranze linguistiche, etniche, religiose, ... (comprese le comunità emarginate come i rom)
☐ Persona inquadrabile nei fenomeni di nuova povertà (leggi di settore)
☐ Persona tossicodipendente o ex tossicodipendente
☐ Persona detenuta o ex detenuta
☐ Persona senza dimora o colpita da esclusione abitativa
☐ Vittima di violenza, di tratta e grave sfruttamento
☐ Persona con altra tipologia di svantaggio
☐ Persona che non presenta alcuna tipologia di svantaggio

Di essere in possesso delle seguenti competenze:

□ informatica (specificare il livello) _____

□ lingua/e straniera/e _____ livello _____
_____ livello _____
_____ livello _____

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) □ Altri siti (specificare) □ Altro (specificare)

ALLEGA ALLA PRESENTE:
- copia del documento di identità in corso di validità;
- copia Codice Fiscale;
- copia del permesso di soggiorno (solo per cittadini extracomunitari);
- curriculum vitae **firmato e datato**;

In caso di titolo di studio conseguito all'estero è necessario disporre della certificazione di equipollenza.

Le selezioni si terranno il giorno 12/01/2025 a partire dalle ore 10.00 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: _____

PRIVACY - INFORMATIVA ARTT. 13 E 14 GDPR

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 famigliare) 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'iscrizione alall'Operazione
- gestione ed organizzazione dell'Operazione

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 del Master.

2025-24029/RER TECNICO IMPIANTI 5.0: AUTOMAZIONE, ROBOTICA E MANUTENZIONE - approvata con delibera di giunta regionale Num. 1238 del 28/07/2025 e cofinanziata con fondi PR FSE+ 2021/2027 della Regione Emilia Romagna e del Fondo Sociale Europeo CUP E84D25003030009

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 DEGLINTERESSATI

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 famigliare:

_____

(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 _____