

## SCHEDA PARTECIPANTE

AUTOCERTIFICAZIONE DEI REQUISITI DEI PARTECIPANTI (ai sensi degli art. 46 e 47 D.P.R. 445 del 28/12/2000)

### DOMANDA ISCRIZIONE CORSO “TECNICO AMMINISTRATIVO COMMERCIALE”

SPECIALIZZAZIONE TECNICA NAZIONALE IFTS: TECNICHE PER L'AMMINISTRAZIONE ECONOMICO – FINANZIARIA

Operazione Rif. PA 2025-24051/RER approvata con Delibera di Giunta Regionale n. 1238/2025 del 28/07/2025

*Il progetto è realizzato grazie ai Fondi europei della Regione Emilia-Romagna*

**Cognome e Nome:**

\_\_\_\_\_

Nato/a a: \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Il \_\_\_\_\_

Residente in via: \_\_\_\_\_

Comune di residenza: \_\_\_\_\_ Cap: \_\_\_\_\_ Prov.: \_\_\_\_\_

Cittadinanza: \_\_\_\_\_

Cod.Fiscale: \_\_\_\_\_

N° Telefono: \_\_\_\_\_

Indirizzo e-mail: \_\_\_\_\_

**Domicilio** (solo se diverso da residenza):

via: \_\_\_\_\_

Comune: \_\_\_\_\_ Prov: \_\_\_\_\_ C.A.P.: \_\_\_\_\_

**Scolarità pregressa:**

- Licenza media
- Qualifica professionale
- Diploma Istruzione secondaria superiore
- Laurea
- Altro: \_\_\_\_\_

Titolo di studio posseduto:

\_\_\_\_\_

conseguito presso l'Istituto/Scuola/Ente

\_\_\_\_\_

Comune: \_\_\_\_\_ Prov.: \_\_\_\_\_

**Condizione occupazionale/professionale:**

non occupato in possesso della **DID** (**D**ichiarazione di **I**mmediata **D**isponibilità al lavoro)

iscritto al Centro dell'Impiego di (indicare Comune presso il cui CPI si è iscritti): \_\_\_\_\_

Occupato ( full-time  part-time)

Lavoratore Autonomo/Imprenditore/Professionista

Altro: \_\_\_\_\_

**Se occupato**

**CONDIZIONE OCCUPAZIONALE – DATI AZIENDA:**

Ragione sociale azienda: \_\_\_\_\_

Ruolo/Funzione svolta: \_\_\_\_\_

**Dichiaro di essere residente o domiciliato in Emilia Romagna e in possesso dei requisiti formali (barrare Si o No):**

- |  |   |
|--|---|
| 1. essere non occupato   | <b>Si</b> <input type="checkbox"/> <b>No</b> <input type="checkbox"/> |
| 2. essere occupato   | <b>Si</b> <input type="checkbox"/> <b>No</b> <input type="checkbox"/> |
| _____  |   |
| 3. essere in possesso del Diploma di istruzione secondaria superiore   | <b>Si</b> <input type="checkbox"/> <b>No</b> <input type="checkbox"/> |
| 4. essere in possesso dell'ammissione al V° anno dei percorsi liceali  | <b>Si</b> <input type="checkbox"/> <b>No</b> <input type="checkbox"/> |
| 5. essere in possesso di accreditamento delle competenze acquisite in precedenti percorsi di istruzione, formazione e lavoro successivamente all'assolvimento dell'obbligo di istruzione di cui al regolamento adottato con Decreto del Ministro della Pubblica Istruzione 22 agosto 2007, n.139, se non in possesso del diploma di Istruzione secondaria superiore  | <b>Si</b> <input type="checkbox"/> <b>No</b> <input type="checkbox"/> |
| 6. essere in possesso del diploma professionale conseguito in esito ai percorsi di IV° anno di istruzione e formazione professionale, ai sensi del Dlgs. n.226/2005 e della Legge Regionale n.5/2011 e sulla base della tavola indicativa delle correlazioni fra diplomi di Istruzione e Formazione Professionale e le specializzazioni di Istruzione e Formazione Tecnica superiore di cui all'allegato B del Decreto del MIUR, di concerto con il MLPS del 7 febbraio 2013 n.91, per le figure di <b>Tecnico commerciale delle vendite e Tecnico dei servizi di impresa.</b> | <b>Si</b> <input type="checkbox"/> <b>No</b> <input type="checkbox"/> |

**Dichiaro di essere in possesso dei seguenti requisiti sostanziali:**

1. conoscenza della Lingua inglese Livello A2 (QCER)
2. saper utilizzare programmi informatici di videoscrittura e calcolo
3. essere in grado di utilizzare la posta elettronica e attivare ricerche in Internet
4. possedere conoscenze base delle modalità operative nei rapporti con terzi (fatturazione, pagamenti, incassi, ecc.) e delle tecniche di contabilità generale e analitica (registrazioni di partita doppia, riepilogo del piano dei conti, tenuta scadenziario, riclassificazione costi e ricavi, ecc.)

## Dichiaro inoltre di:

1. Impegnarmi ad informare tempestivamente l'Ente in caso di modifica dei dati da me dichiarati e delle informazioni fornite
2. Essere a conoscenza che Iscom E.R. effettuerà controlli, contattando gli organi competenti, per verificare la veridicità delle informazioni fornite, ai fini della verifica del possesso dei requisiti richiesti per l'ammissione al corso e delle informazioni contenute nelle autocertificazioni
3. Essere informato sulle modalità e termini di iscrizione nonché alle modalità di svolgimento della selezione per l'ammissione al corso, pubblicate sul sito [www.iscomer.it](http://www.iscomer.it)
4. Essere stato informato rispetto al FONDO SOCIALE EUROPEO Plus, mediante presa visione della scheda informativa pubblicata sul sito di [www.iscomer.it](http://www.iscomer.it)

## A conferma della pre – iscrizione e a completamento della presente domanda mi impegno a fornire la seguente documentazione obbligatoria:

1. copia leggibile di Documento d'identità in corso di validità
2. CV - Curriculum vitae, completo di autorizzazione all'utilizzo dei dati personali ("privacy"), aggiornato, datato e firmato e SCHEDA DESCRITTIVA DELLE ESPERIENZE a pag- 4 della presente Domanda di Iscrizione
3. per i candidati extra UE: Permesso di Soggiorno in regola con la normativa vigente
4. per candidati in possesso di un titolo di studio conseguito in un paese extra UE: **Dichiarazione di valore rilasciata dall'autorità italiana**
5. per candidati in possesso un titolo di studio conseguito in paesi comunitari o Svizzera: **Traduzione asseverata o giurata**

## La sopraindicata documentazione può essere trasmessa in una delle seguenti modalità:

1. **via email a [scremonini@iscomer.it](mailto:scremonini@iscomer.it)** (preferibilmente file PDF, no foto poco leggibili, sfuocate, con luce riflessa, ecc...). Verificare la ricezione della documentazione telefonando allo 051/4150611.
2. consegnata a mano presso gli uffici ISCOM E.R. via Tiarini, 22 BOLOGNA, previo appuntamento in orario di apertura uffici (TEL 051/4150611) entro il 22/10/2025. Orari Iscom E.R. via Tiarini 22: dal lunedì al venerdì, dalle 8:30 alle 13:00 e dalle 13:30 alle 17:00.
3. tramite raccomandata con ricevuta di ritorno (da inviare entro il 22/10/2025 ad ISCOM E.R, farà fede il timbro postale). In caso di invio tramite raccomandata avvisare dell'invio scrivendo una email a [scremonini@iscomer.it](mailto:scremonini@iscomer.it) e telefonando al n. 051/4150611.

## ATTENZIONE:

- **IL TERMINE DELLE PRE –ISCRIZIONI ON LINE È ENTRO LE ORE 14:00 DEL 21/10/2025**
- **IL TERMINE PER PRESENTARE LA DOMANDA DI ISCRIZIONE E LA DOCUMENTAZIONE E' IL 22/10/2025**
- **LA DOMANDA DI ISCRIZIONE E' COMPLETA SOLO AL RICEVIMENTO DI TUTTA LA DOCUMENTAZIONE RICHIESTA, DEBITAMENTE COMPILATA, COMPLETA, LEGGIBILE e FIRMATA**
- **LE DOMANDE DI ISCRIZIONE E LA DOCUMENTAZIONE PERVENUTE DOPO IL TERMINE DEL 22/10/2025 O INVIATE IN ALTRA MODALITA' RISPETTO A QUELLE SOPRA PREVISTE NON SARANNO CONSIDERATE VALIDE.**

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza che, a norma dell'art. 46 e 47 del D.P.R. 445 del 28/12/2000, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi nei casi previsti dalla legge sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi penali in materia.

## Firma \_\_\_\_\_

Per ciò che concerne il trattamento dei dati personali ci si atterrà alle disposizioni previste dal Regolamento Europeo UE 2016/679. Il titolare rende noto il conferimento dei dati sopra richiesti è obbligatorio, al fine di garantire la prestazione richiesta, e che l'eventuale non conferimento, o conferimento errato, di una delle informazioni necessarie, ha come conseguenze emergenti l'impossibilità del titolare di garantire la congruità del trattamento stesso ai patti contrattuali per cui esso sia eseguito.

Dichiarazione rilasciata ai sensi dell'art. 2 della Legge 4/01/1968 come modificato dall'art. 3 comma 10 Legge 15/05/1997 n. 127

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ dichiara di essere stato informato da Iscom E.R. tramite informativa allegata al presente modulo ai sensi del Regolamento Europeo UE 2016/679 del trattamento dei dati, finalizzato unicamente alla partecipazione al corso, e che accetta in maniera libera, specifica, informata ed inequivocabile tale trattamento.

Data, luogo \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

## SCHEDA DESCRITTIVA DELLE ESPERIENZE

Operazione Rif. PA 2025-24051/RER appr.con Delibera di Giunta Regionale n. 1238/2025 del 28/07/2025

### “TECNICO AMMINISTRATIVO COMMERCIALE”

**COMPILARE la SCHEDA DESCRITTIVA delle ESPERIENZE descrivendo le esperienze svolte in riferimento a percorsi scolastici; esperienze lavorative formali o informali che hanno consentito l'acquisizione di conoscenze e capacità relative:**

1. conoscenza delle Lingua inglese Livello A2 (QCER);
2. saper utilizzare programmi informatici di videoscrittura e calcolo;
3. essere in grado di utilizzare la posta elettronica e attivare ricerche in Internet;
4. possedere conoscenza base delle modalità operative nei rapporti con terzi (fatturazione, pagamenti, incassi, ecc.) e di tecniche di contabilità generale e analitica (registrazioni di partita doppia, riepilogo del piano dei conti, tenuta scadenziario, riclassificazione costi e ricavi, ecc.)

**E' possibile allegare:**

1. attestati dai quali si evince che la persona ha effettuato un'esperienza di carattere formativo, lavorativo, o di altro tipo
2. dichiarazioni di datori di lavoro, in cui sono riportati il ruolo ricoperto dalla persona, le attività svolte e il relativo periodo temporale;
3. contratti di collaborazione dai quali risulti l'oggetto della collaborazione
4. dichiarazioni in ordine ad esperienze di volontariato e servizio civile, tirocinio debitamente documentate anche in termini di impegno temporale e attività svolte.

LA PRESENTE SCHEDA e la relativa documentazione allegata, dovrà essere presentata unitamente alla domanda di iscrizione. Si richiede al candidato di descrivere in sintesi le esperienze svolte, in riferimento alle esperienze lavorative/ formative formali e informali significative per il candidato:


Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del regolamento UE 2016/679, codice in materia di protezione dei dati personali.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

## INFORMATIVA PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

### Documento informativo ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del Regolamento Europeo UE 2016/679

In osservanza a quanto previsto dal Regolamento Europeo UE 2016/679, siamo a fornirLe le dovute informazioni in ordine alle finalità e modalità del trattamento dei Suoi dati personali, nonché l'ambito di comunicazione e diffusione degli stessi, la natura dei dati in nostro possesso e il loro conferimento.

#### Finalità del trattamento

- A) Adempimenti legati ai corsi:
- Adempimenti legati ad organizzazione, svolgimento, conclusione e feed-back dei corsi di formazione
  - Attività di raccolta ed elaborazione dati per gli osservatori e le promozioni legati alle finalità statutarie
  - Comunicazioni legate alla divulgazione delle attività, degli studi e delle opportunità verso aziende e persone associate
- B) Adempimento degli obblighi di amministrazione, contabilità e commerciali dell'azienda, obblighi previsti dalla legge in materia civile e fiscale

#### Modalità del trattamento

Il trattamento sarà effettuato sia in forma manuale che con l'ausilio di sistemi informatici e ad opera di soggetti di ciò appositamente incaricati.

#### Ambito di comunicazione e diffusione

I suoi dati, oggetto del trattamento saranno/potranno essere in seguito comunicati a:

- Società legate all'organizzazione, allo svolgimento ed alla conclusione dei corsi di formazione dell'Istituto, o che comunque siano legate per obblighi di legge o procedure interne a queste attività
- Società legate alle analisi ed elaborazione dati per la realizzazione di studi legati all'Istituto
- Società amministrative e fiscali per obblighi di legge

I dati saranno altresì comunicati a consulenti esterni per l'espletamento di parte degli obblighi imposti dalle leggi vigenti, ferma restando la garanzia di tutela dei diritti dell'interessato.

Ogni ulteriore comunicazione o diffusione avverrà solo previo Suo esplicito consenso.

#### Natura del conferimento

Il conferimento dei dati e la comunicazione ai soggetti sopra indicati, per il trattamento *sub A) e sub B)*, è per Lei obbligatorio in quanto è necessario al fine di adempiere agli obblighi di legge e/o contrattuali, contabili, retributivi, previdenziali, fiscali, da parte del titolare del trattamento e/o dei soggetti terzi sopra richiamati.

I Suoi dati saranno conservati nei nostri archivi, per tutta la durata del rapporto di formazione, nonché successivamente alla cessazione dello stesso, limitatamente a quelli che la legge ci impone di conservare per un certo periodo di tempo, dopodiché verranno cancellati.

Il titolare rende noto, inoltre, che l'eventuale non conferimento o conferimento errato, di una delle informazioni obbligatorie, ha come conseguenze emergenti:

- l'impossibilità del titolare di garantire la congruità del trattamento stesso ai patti contrattuali per cui esso sia eseguito;
- la possibile mancata corrispondenza dei risultati del trattamento stesso agli obblighi imposti dalla normativa fiscale, amministrativa o del lavoro cui esso è indirizzato.

Desideriamo inoltre informarla che il Regolamento europeo le riconosce alcuni diritti, tra cui il diritto di conoscere quali sono i suoi dati e di come loro sono utilizzati, e di farli aggiornare, integrare, rettificare o di chiederne la limitazione del trattamento e/o la cancellazione (oblio), il blocco e la portabilità ed opporsi al loro trattamento, ai sensi del Capo III del Regolamento Europeo. Può inoltre proporre reclamo all'autorità di controllo, secondo le procedure previste dalla normativa vigente.

Per qualsiasi ulteriore informazione, e per far valere i diritti a lei riconosciuti dal Regolamento europeo, potrà rivolgersi al Titolare del trattamento, che è la scrivente ISCOM ER, Istituto per lo Sviluppo del Commercio e del Turismo dell'Emilia Romagna, Via Tiarini 22 Bologna

#### PER PRESA VISIONE

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

## INFORMATIVA PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI DEI PARTECIPANTI ALLE ATTIVITÀ FORMATIVE

### 1. Premessa

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003 - "Codice in materia di protezione dei dati personali" (di seguito denominato "Codice"), la Regione Emilia-Romagna, in qualità di "Titolare" del trattamento, è tenuta a fornirle informazioni in merito all'utilizzo dei suoi dati personali. Il trattamento dei suoi dati per lo svolgimento di funzioni istituzionali da parte della Regione Emilia-Romagna, in quanto soggetto pubblico non economico, non necessita del suo consenso.

### 2. Fonte dei dati personali

La raccolta dei suoi dati personali viene effettuata registrando i dati da lei stesso forniti, all'Organismo di formazione in qualità di interessato, al momento della iscrizione all'iniziativa.

### 3. Finalità del trattamento

I dati personali sono trattati per le seguenti finalità:

- realizzare attività di verifica, controllo e monitoraggio previste dalle normative vigenti in materia;
- inviare comunicazioni agli interessati da parte dell'Amministrazione Regionale;
- costruzione di report e statistiche;
- favorire e promuovere l'accesso alle opportunità di formazione e lavoro, rispondendo alle esigenze di efficienza della pubblica amministrazione e di erogazione di servizi efficaci ai cittadini;
- realizzare indagini dirette a verificare il grado di soddisfazione degli utenti sui servizi offerti o richiesti.

Per garantire l'efficienza del servizio, la informiamo inoltre che i dati potrebbero essere utilizzati per effettuare prove tecniche e di verifica.

### 4. Modalità di trattamento dei dati

In relazione alle finalità descritte, il trattamento dei dati personali avviene mediante strumenti manuali, informatici e telematici con logiche strettamente correlate alle finalità sopra evidenziate e, comunque, in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati stessi. Adempite le finalità prefissate, i dati verranno cancellati o trasformati in forma anonima.

### 5. Facoltatività del conferimento dei dati

Il conferimento dei dati è facoltativo, ma in mancanza non sarà possibile adempiere alle finalità descritte al punto 3 ("Finalità del trattamento").

### 6. Categorie di soggetti ai quali i dati possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di Responsabili o Incaricati

I suoi dati personali potranno essere conosciuti esclusivamente dagli operatori della Direzione Generale Cultura Formazione e Lavoro della Regione Emilia-Romagna, individuati quali Incaricati del trattamento. Inoltre i destinatari della comunicazione dei dati potranno essere gli operatori delle Amministrazioni Provinciali della regione Emilia-Romagna. Esclusivamente per le finalità previste al paragrafo 3 (Finalità del trattamento), possono venire a conoscenza dei dati personali società terze fornitrici di servizi per la Regione Emilia-Romagna, previa designazione in qualità di Responsabili del trattamento e garantendo il medesimo livello di protezione.

### 7. Diritti dell'Interessato

La informiamo, infine, che la normativa in materia di protezione dei dati personali conferisce agli Interessati la possibilità di esercitare specifici diritti, in base a quanto indicato all'art. 7 del "Codice" che qui si riporta:

- L'interessato ha diritto di ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che lo riguardano, anche se non ancora registrati, e la loro comunicazione in forma intelligibile.
- L'interessato ha diritto di ottenere l'indicazione:
  - dell'origine dei dati personali;
  - delle finalità e modalità del trattamento;
  - della logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici;
  - degli estremi identificativi del titolare, dei responsabili e del rappresentante designato ai sensi dell'art. 5, comma 2;
  - dei soggetti o delle categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di rappresentante designato nel territorio dello Stato, di responsabili o incaricati.
- L'interessato ha diritto di ottenere:
  - l'aggiornamento, la rettificazione ovvero, quando vi ha interesse, l'integrazione dei dati;
  - la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali i dati sono stati raccolti o successivamente trattati;
  - l'attestazione che le operazioni di cui alle lettere a) e b) sono state portate a conoscenza, anche per quanto riguarda il loro contenuto, di coloro ai quali i dati sono stati comunicati o diffusi, eccettuato il caso in cui tale adempimento si rivela impossibile o comporta un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato.
- L'interessato ha diritto di opporsi, in tutto o in parte:
  - per motivi legittimi al trattamento dei dati personali che lo riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta;
  - al trattamento di dati personali che lo riguardano a fini di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale.

### 8. Titolare e Responsabili del trattamento

Il Titolare del trattamento dei dati personali di cui alla presente Informativa è la Regione Emilia-Romagna, con sede in Bologna, Viale Aldo Moro n. 52, cap 40127. La Regione Emilia-Romagna ha designato quale Responsabile del trattamento, il Direttore Generale della Direzione Generale Cultura Formazione e Lavoro della Regione Emilia-Romagna. Lo stesso è responsabile del riscontro, in caso di esercizio dei diritti sopra descritti.

Al fine di semplificare le modalità di inoltro e ridurre i tempi per il riscontro si invita a presentare le richieste, di cui al precedente paragrafo, alla Regione Emilia-Romagna, Ufficio per le relazioni con il pubblico (Urp), per iscritto o recandosi direttamente presso lo sportello Urp.

L'Urp è aperto dal lunedì al venerdì dalle 9 alle 13 in Viale Aldo Moro 52, 40127 Bologna (Italia): telefono 800-662200, fax 051-5275360, e-mail [urp@regione.emilia-romagna.it](mailto:urp@regione.emilia-romagna.it). - Le richieste di cui all'art. 7 del Codice comma 1 e comma 2 possono essere formulate anche oralmente.

### PER PRESA VISIONE

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_