# SCHEDA PARTECIPANTE

## ISCRIZIONE CORSO / PERCORSO

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

COMPETENZE PER LA VALORIZZAZIONE SOSTENIBILE DELLE ECCELLENZE TERRITORIALI
*Operazione Rif. PA 2024-22729/RER*
*Op. approvate con D.G.R. n. 1914 del 14/10/2024.*

**Progetto 1**
**"CUSTOMER JOURNEY: TECNICHE DI COMUNICAZIONE E DI RELAZIONE CON IL CLIENTE"**

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): Comune: _____

Cap: _____ Prov.: _____ Via: _____

**Scolarità pregressa:** ☐Assolvimento obbligo scolastico ☐Licenza media ☐Diploma SMS ☐Qualifica professionale

☐Laurea ☐Altro: _____

Titolo di studio posseduto:

_____

**Condizione occupazionale/professionale ad inizio attività formativa:**

☐Studente ☐Disoccupato ☐Cassa integrato ☐Occupato a tempo determinato

☐Occupato a tempo indeterminato (☐full-time ☐part-time) ☐Lavoratore Autonomo ☐Imprenditore

☐Altro: _____

**Dichiaro di essere in possesso dei requisiti formali (segnare con una x i requisiti di cui si è in possesso)**

□ Essere residenti o domiciliati in Emilia Romagna in data antecedente l'iscrizione alle attività

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

□ Buona capacità di espressione e comprensione della lingua italiana, nel caso di candidati stranieri

**Dichiaro inoltre di:**

□ Provvedere a informare tempestivamente l'Ente in caso di modifica dei dati da me dichiarati e delle informazioni fornite;

□ 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;

□ 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;

**A conferma della preiscrizione e a completamento della presente domanda mi impegno a fornire la seguente documentazione obbligatoria:**

□ copia leggibile di Documento d'identità in corso di validità;

□ per i candidati extra UE Permesso di Soggiorno in regola con la normativa vigente;

**in una delle seguenti modalità:**

□ via email a **cfabbri@iscomer.it**

□ consegnata a mano presso gli uffici ISCOM ER via Italia 9/11 Rimini

## Segue SCHEDA PARTECIPANTE

**CONDIZIONE OCCUPAZIONALE – DATI AZIENDA:**

Ragione sociale azienda*: _____

Comune: _____ Cap: _____ Prov: _____

Indirizzo: _____ Tel. _____ C.F.**

_____ Partita IVA: _____ Ruolo/Funzione svolta: _____

*** INDICARE OBBLIGATORIAMENTE SE L'AZIENDA è UNA SRL, SNC, SAS, ecc.**

**SE TRATTASI D'IMPRESA INDIVIDUALE INDICARE IL CODICE FISCALE DEL TITOLARE.

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza che, a norma dell'art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2008, 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 Partecipante

_____

**SI allega copia documento d'identità**

Per ciò che concerne il trattamento dei dati personali ci si atterrà a quanto previsto dal Regolamento Europeo UE 2016/679. Il sottoscritto _____ dichiara di essere stato informato da Iscom E.R. in osservanza a quanto previsto dal Regolamento Europeo UE 2016/679 (Informativa allegata).
Il consenso al trattamento dei dati

è prestato ☐

è negato ☐

al trattamento dei dati finalizzati unicamente alla partecipazione al corso.

## COPYRIGHT

I materiali consegnati agli studenti, i video, le registrazioni, sia in formato cartaceo che digitale su qualsiasi supporto e formato (a titolo esemplificativo ma non esaustivo, slide, allegati email, etc.) rimangono di proprietà dell'autore e sono tutelati dalla legge sul diritto d'autore; possono essre utilizzati solo personalmente e a scopo didattico, restando esplicitamente vietato che siano diversamente utilizzati o divulgati.

**Data, luogo** _____

**Firma Partecipante**

_____

## 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:
a) realizzare attività di verifica, controllo e monitoraggio previste dalle normative vigenti in materia;
b) inviare comunicazioni agli interessati da parte dell'Amministrazione Regionale;
c) costruzione di report e statistiche;
d) 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;
e) 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. Adempiute 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:
1. 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.
2. L'interessato ha diritto di ottenere l'indicazione:
a) dell'origine dei dati personali;
b) delle finalità e modalità del trattamento;
c) della logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici;
d) degli estremi identificativi del titolare, dei responsabili e del rappresentante designato ai sensi dell'art. 5, comma 2;
e) 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.
3. L'interessato ha diritto di ottenere:
a) l'aggiornamento, la rettificazione ovvero, quando vi ha interesse, l'integrazione dei dati;
b) 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;
c) 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.
4. L'interessato ha diritto di opporsi, in tutto o in parte:
a) per motivi legittimi al trattamento dei dati personali che lo riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta;
b) 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. - Le richieste di cui all'art. 7 del Codice comma 1 e comma 2 possono essere formulate anche oralmente.

PER PRESA VISIONE

Data _____ Firma _____