|  |
| --- |
|  |
| TITOLO DEL CORSO:**TECNICO PER L'AMMINISTRAZIONE ECONOMICO-FINANZIARIA CON BIG DATA E BUSINESS INTELLIGENCE (Operazione Rif. PA 2023-19428/RER)** |  |
| DATI ANAGRAFICI |  |  |
| **NOME E COGNOME** |  |  |
| Luogo di nascita:  |  | Data di nascita:  |  |
| Codice fiscale:  | Cittadinanza:  |
| RESIDENZA |
| Via:  | Località:  |  |
| Cap:  | Comune:  | Provincia:  |  |
| DOMICILIO (se diverso dalla residenza) |
| Via: | Località:  |  |
| Cap:  | Comune:  | Provincia:  |  |
| Telefono |  | Cellulare:  |  |
| E-mail:  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |
| **ISTRUZIONE** |  |  |
| Diploma: Anno: |  |  |
| Votazione riportata:  |  |  |
|  |
| Laurea: Anno: |  |  |
| Votazione riportata:  |  |  |

**SCHEDA DI ISCRIZIONE**

|  |
| --- |
| **CONOSCENZE LINGUISTICHE (indicare il livello)** |
|  | scritto | parlato |  |  | scritto | parlato |
| INGLESE |  |  |  | ALTRA: |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

 **CONOSCENZE INFORMATICHE** (dettagliare):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ASPETTATIVE E MOTIVAZIONI**

 Che lavoro ti piacerebbe svolgere in futuro? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Che lavoro NON ti piacerebbe svolgere? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Perché vuoi frequentare questo corso? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Cosa ti aspetti da questo corso? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **COME sei venuto a conoscenza del corso?**

 ☐ Facebook

 ☐ Instagram

 ☐ LinkedIn

 ☐ Sito Regione Emilia Romagna

 ☐ Sito Nuova Didactica

 ☐ Newsletter Nuova Didactica

 ☐ Altro specificare: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **SI PREGA DI ALLEGARE:**

* AUTODICHIARAZIONE DEL PROPRIO STATO OCCUPAZIONALE
* AUTODICHIARAZIONE DOMICILIO O RESIDENZA
* **CURRICULUM VITAE COMPLETO E AGGIORNATO + Copia Codice Fiscale + copia CARTA IDENTITA’**

#  Data: Firma candidato: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Compilare la scheda e restituire a Nuova Didactica **esclusivamente via e-mail** a:

**areapersona@nuovadidactica.it**

**Normativa sul trattamento dei dati personali**

In applicazione alla policy privacy, come modificata dal Regolamento europeo n. 679/2016, “Nuova Didactica s.c.a.r.l.” comunica che i dati raccolti, conservati e gestiti dei Clienti vengono trattati secondo le norme previste dal GDPR, seconda l’Informativa contenuta e visibile nel proprio sito web. In particolare, oltre le norme generali che tale documento richiama, i diritti dell’Interessato sono contenuti negli artt. 15-22 GDPR e sono: accessibilità, rettifica, cancellazione, limitazione, portabilità.

Io sottoscritto, come sopra identificato, presa visione dell’Informativa della Privacy, sono consapevole che per la corretta esecuzione dei servizi, potranno essere trattati anche dati personali sensibili così come previsto dagli Artt. 9 e 10 GDPR. Inoltre, a conoscenza che “Nuova Didactica s.c.a.r.l.” potrà inviarmi tramite l’indirizzo mail comunicazioni su nuove opportunità formative dalla stessa promosse in base all’art 130 d.lgs. 196/03. Inoltre

* **PRESTO IL MIO CONSENSO** in relazione alle finalità 8. e di non aver nulla a pretendere da eventuali pubblicazioni di riprese video e fotografiche \* (non obbligatoria)

Come espresso nell’Informativa, sono consapevole che i miei dati potranno essere condivisi con enti istituzionali o territoriali, ai fini propri degli adempimenti statutari di “Nuova Didactica s.c.a.r.l.”, con espressa esclusione che il mio nominativo possa essere fornito a società terze per motivi di marketing.

Il firmatario, al solo fine della corretta erogazione della prestazione richiesta, dichiara sotto la propria responsabilità civile e penale di aver raccolto i consensi espressi da ogni singolo lavoratore a comunicare i propri dati personali a Nuova Didactica e che questa possa comunicarli alla Regione Emilia Romagna

Data e luogo:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Letto e accettato

 FIRMA LEGGIBILE