

<p><b>SCHEDA DI ISCRIZIONE</b></p>	
------------------------------------	--

<b>Soggetto Attuatore</b>		<b>Titolo Operazione</b>
Futura Soc. Cons. r.l. Via Bologna, 96/E 40017 San Giovanni in Persiceto BO		Rif PA 2025-23611/RER - Progettista di contenuti formativi multimediali, approvata con DGR 486/2025 del 07/04/2025, cofinanziata con risorse del Programma FSE+ 2021-2027 Regione Emilia-Romagna

Rif. PA	Nr. Prg.	Nr. Ediz.	Titolo del progetto
2025-23611/RER	2	1	Progettista di contenuti formativi multimediali

<b>DATI ANAGRAFICI</b>	
Nome	
Cognome	
Codice Fiscale	
Sesso	<input type="checkbox"/> femminile <input type="checkbox"/> maschile
Data di nascita	
Comune di nascita	
Cittadinanza	
Documentazione attestante il regolare soggiorno in Italia ( <i>specificare</i> )	

<b>RESIDENZA</b>	
Indirizzo	
Cap	
Comune	
Prov	
Recapito telefonico	
Recapito email	

<b>DOMICILIO</b> (se diverso dal comune di residenza)			
Indirizzo		Cap	
Comune		Prov.	

Consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere (art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445) e della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (art. 75 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445), ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000 e ss.mm.ii. sotto la mia responsabilità

**DICHIARO**

<b>CONDIZIONE OCCUPAZIONALE:</b>	<input type="checkbox"/> In cerca di prima occupazione	
	<input type="checkbox"/> Occupato (compreso chi ha un'occupazione saltuaria/atipica e chi è in CIG): <input type="checkbox"/> Lavoro a tempo indeterminato (compresi i lavoratori in CIGO) <input type="checkbox"/> Lavoro a tempo determinato (compresi i lavoratori in CIGO) <input type="checkbox"/> Lavoratore in CIGS <input type="checkbox"/> Apprendistato per la qualifica professionale e per il diploma professionale <input type="checkbox"/> Apprendistato professionalizzante <input type="checkbox"/> Apprendistato di alta formazione e ricerca <input type="checkbox"/> Contratto di somministrazione <input type="checkbox"/> Lavoro occasionale, lavoro a progetto, collaborazione coordinata e continuativa <input type="checkbox"/> Lavoro autonomo <input type="checkbox"/> Imprenditore (titolare di società di persone, impresa individuale, titolari e soci di studi professionali)	
	Azienda (ragione sociale e codice fiscale) : _____	
	<input type="checkbox"/> Disoccupato alla ricerca di nuova occupazione (o iscritto alle liste di mobilità): <input type="checkbox"/> Fino a 6 mesi compresi (<= 6) <input type="checkbox"/> Da 6 a 12 mesi <input type="checkbox"/> Da 12 mesi e oltre (>12) <input type="checkbox"/> Non disponibile	
	<input type="checkbox"/> Studente <input type="checkbox"/> 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)	
<b>DI ESSERE ISCRITTO NELL'ELENCO ANAGRAFICO del</b> (inserire se disponibile) :	Centro per l'Impiego di: _____	Provincia di: _____
<b>DI APPARTENERE ALLA SEGUENTE TIPOLOGIA DI SVANTAGGIO</b> (specificare quale) :	<input type="checkbox"/> Appartenente a famiglia i cui componenti sono senza lavoro, senza figli a carico	
	<input type="checkbox"/> Appartenente a famiglia i cui componenti sono senza lavoro e con figli a carico	
	<input type="checkbox"/> Adulto single, senza lavoro e con figli a carico (senza altri componenti adulti nel nucleo)	
	<input type="checkbox"/> Adulto single, lavoratore e con figli a carico (senza altri componenti adulti nel nucleo)	
	<input type="checkbox"/> Persona con disabilità certificata ai sensi della legge 104/92	
	<input type="checkbox"/> Persona con disabilità iscritta al collocamento mirato	
	<input type="checkbox"/> Persona con disagio in carico ai servizi sociali o sanitari	
	<input type="checkbox"/> Persona richiedente asilo, titolare di protezione internazionale o umanitaria	
	<input type="checkbox"/> Minori stranieri non accompagnati richiedenti asilo	
	<input type="checkbox"/> Migranti extracomunitari	
	<input type="checkbox"/> Migranti: altri migranti	
	<input type="checkbox"/> Minoranze linguistiche, etniche, religiose, comunità emarginate	
	<input type="checkbox"/> Persone inquadrabili nei fenomeni di nuova povertà (leggi di settore)	
	<input type="checkbox"/> Persona tossicodipendente o ex tossicodipendente	
	<input type="checkbox"/> Persona detenuta o ex detenuta	
	<input type="checkbox"/> Persona senza dimora o colpita da esclusione abitativa	
	<input type="checkbox"/> Persona con altra tipologia di svantaggio	
<input type="checkbox"/> Persona che non presenta alcuna tipologia di svantaggio		
<input type="checkbox"/> Vittima di violenza, di tratta e grave sfruttamento		
<b>TITOLO DI STUDIO</b> (specificare quale) :	<input type="checkbox"/> Di NON possedere alcun titolo di studio	
	<input type="checkbox"/> Licenza elementare / attestato di valutazione finale	
	<input type="checkbox"/> Licenza media / avviamento professionale	
	<input type="checkbox"/> Titolo di istruzione secondaria di II grado (scolastica o formazione professionale) che NON consente l'accesso all'università	
	<input type="checkbox"/> Diploma di istruzione secondaria II grado che permette l'accesso all'università (5 anni c/o Liceo, Istituto Tecnico, Istituto professionale)	
	<input type="checkbox"/> Qualifica professionale regionale post diploma, Certificato di specializzazione tecnica superiore (IFTS)	
	<input type="checkbox"/> Diploma tecnico superiore (percorso biennale ITS)	
	<input type="checkbox"/> Laurea di I livello (triennale), Diploma universitario, Diploma Accademico di I livello (AFAM)	

	<input type="checkbox"/> Laurea magistrale/specialistica di II livello, Diploma di laurea del vecchio ordinamento (4-6 anni)	
	<input type="checkbox"/> Titolo di dottore di ricerca	
	Conseguito presso (Tipo e nome dell'istituto): -----	Di (Indirizzo dell'istituto): -----

**Dichiaro altresì di essere in possesso dei seguenti Requisiti sostanziali per l'accesso al corso:**

<input type="checkbox"/> utilizzare con dimestichezza il PC e i principali applicativi informatici	Capacità acquisita tramite (selezionare una o più opzioni) <input type="checkbox"/> istruzione <input type="checkbox"/> Attività lavorativa <input type="checkbox"/> Altro (se altro, specificare) _____
<input type="checkbox"/> conoscere la lingua inglese (livello A2)	Capacità acquisita tramite (selezionare una o più opzioni) <input type="checkbox"/> istruzione <input type="checkbox"/> Attività lavorativa <input type="checkbox"/> Altro (se altro, specificare) _____
<input type="checkbox"/> possedere una buona padronanza della lingua italiana. (Solo per candidati stranieri)	Capacità acquisita tramite (selezionare una o più opzioni) <input type="checkbox"/> istruzione <input type="checkbox"/> Attività lavorativa <input type="checkbox"/> Altro (se altro, specificare) _____

**Allego:**

- CURRICULUM VITAE (aggiornato alla data di presentazione della scheda di iscrizione e completo di autorizzazione al trattamento dei dati personali)
- COPIA DOCUMENTO DI IDENTITA' (in corso di validità)
- DOCUMENTAZIONE DI REGOLARE SOGGIORNO PER PERSONE STRANIERE
- DOCUMENTAZIONE COMPROVANTE IL TITOLO DI STUDIO SE CONSEGUITO ALL'ESTERO (eventuale)

Luogo e Data: -----	Firma del Dichiarante (firma con penna nera o blu): -----
------------------------	--

Dichiarazione esente da autentica di firma ai sensi dell'art. 38, comma 3, D.P.R. 28/12/2000, n.445; esente dall'imposta di bollo ai sensi dell'art. 37, comma 1, del medesimo D.P.R.

Ho saputo di questo corso attraverso:	<input type="checkbox"/> Sito Futura <input type="checkbox"/> Social <input type="checkbox"/> Sito Regione <input type="checkbox"/> Newsletter <input type="checkbox"/> Altri Siti Web (specificare) _____ <input type="checkbox"/> Altro (specificare) _____
---------------------------------------	---

## INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

(Art. 13 Regolamento UE 27 Aprile 2016, n. 679 in materia di protezione dei dati personali "GDPR")

Gentile Interessato/a,

Ti comunichiamo, ai sensi del Regolamento Europeo 2016/679, che il trattamento dei Suoi dati avverrà nel rispetto dei principi di **"liceità, correttezza e trasparenza"** (art.5, lett. a) e Le forniamo le seguenti informazioni

### 1. Titolare del trattamento

Il Titolare del trattamento è Futura società consortile a responsabilità limitata, con sede legale in Via Bologna, 96/e - San Giovanni in Persiceto (BO) - 40017 - Email info@cfp-futura.it

### Responsabile della Protezione dei Dati (DPO - Data Protection Officer)

Il Responsabile della Protezione dei Dati è 01 S.r.l. raggiungibile ai seguenti riferimenti:  
E-mail: futura.dpo@01privacy.it - Telefono: 0522/087829 - Cellulare: 370-3139942

### 2. Dati raccolti, finalità del trattamento e base giuridica

I dati personali, quali anagrafiche, dati di contatto e quant'altro richiesto nella scheda di iscrizione sono raccolti:

- per poterti iscrivere ai corsi ed usufruire dei servizi offerti da Futura (la cui base giuridica è l'adempimento di un contratto);
- per adempiere ad obblighi di legge, ad obblighi contrattuali e precontrattuali (la cui base giuridica è l'adempimento di un contratto);
- per rispondere a richieste di informazioni (la cui base giuridica è l'adempimento di un contratto);
- per agevolare l'inserimento professionale al termine dei corsi (la cui base giuridica è il consenso);
- per compiere ricerche di mercato, elaborazioni statistiche, inviare materiale pubblicitario e svolgere attività promozionali (la cui base giuridica è il consenso);
- per pubblicare immagini e video sul nostro sito web e sulle nostre pagine social network a scopo promozionale / divulgativo (la cui base giuridica è il consenso).

### 3. Periodo di conservazione dei dati

I dati saranno conservati per tutta la durata dell'attività formativa e, per i documenti di carattere contabile e fiscale, 10 anni dalla scadenza del Programma Operativo FSE dopodichè verranno cancellati/smaltiti dai nostri sistemi/archivi.

### 4. Modalità del trattamento

Il trattamento dei dati personali avviene mediante strumenti cartacei ed informatici, osservando misure tecniche ed organizzative per garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati stessi.

### 5. Natura del conferimento e conseguenze della mancata comunicazione dei dati

Il conferimento dei dati è:

- obbligatorio per poterti iscrivere ai corsi ed usufruire dei servizi offerti da Futura: il rifiuto a fornire i dati comporta l'impossibilità di partecipare alle nostre attività;
- obbligatorio in base a legge, regolamento, normativa comunitaria: il rifiuto a fornire i dati comporta l'impossibilità di adempiere al contratto;
- condizionante la possibilità di adempiere efficacemente agli obblighi contrattuali assunti: il rifiuto a fornire i dati inciderà sulla qualità ed efficacia dell'adempimento;
- facoltativo per il compimento di ricerche di mercato, invio di materiale pubblicitario, svolgimento di attività promozionali, pubblicazione immagini e video sul sito web e i socialnetwork: il rifiuto a fornire i dati non ci consentirà di compiere queste attività.

### 6. Destinatari

I dati personali di cui sopra non saranno diffusi al di fuori di Futura e non saranno oggetto di trasferimento in alcun Paese terzo all'UE e ad alcuna Organizzazione Internazionale, ad eccezione delle seguenti categorie di destinatari, ove necessario:

- docenti che terranno i corsi;
- dipendenti di Futura che gestiranno le iscrizioni, incaricati di prestazioni di servizi; addetti alla contabilità ed alla fatturazione; addetti alla commercializzazione dei beni / servizi;
- ente poste o altre società di recapito della corrispondenza;
- banche ed istituti di credito; società di recupero crediti; studi legali; imprese di assicurazione;
- società di manutenzione / riparazione di apparecchiature informatiche;
- studi professionali e/o società e/o associazioni di imprese e di imprenditori che erogano a noi determinati servizi contabili e/o fiscali;
- aziende e agenzie di lavoro per agevolare l'inserimento professionale al termine dei corsi, previo consenso.

### 7. Diritti degli interessati e reclami

La informiamo, infine, che, ai sensi del Regolamento Europeo in materia di protezione dei dati personali, può vantare in qualsiasi momento nei confronti del Titolare del trattamento i seguenti diritti:

- Diritto di chiedere l'accesso ai Suoi dati personali (art.15).
- Diritto di rettifica (art.16) o diritto di cancellazione dei dati personali (art.17).
- Diritto alla limitazione (art.18) o diritto all'opposizione al trattamento (art.21).
- Diritto alla portabilità dei dati (art.20).
- Diritto di revocare il consenso fornito per una o più finalità specifiche, in qualsiasi momento, restando impregiudicati i trattamenti effettuati prima della revoca del consenso (art.7).
- Diritto di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali (art.77).

Le richieste sono da inviare ai recapiti indicati nella presente informativa al punto 1 via e-mail o tramite raccomandata a/r.

*La presente informativa è sostitutiva di ogni altra informativa già precedentemente fornita al Soggetto Interessato.*

### CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, dopo aver preso visione dell'informativa resa da Futura, dichiaro il mio libero, consapevole, informato, specifico ed incondizionato consenso per:

#### INVIO MATERIALE PUBBLICITARIO

Invio di materiale pubblicitario (newsletter) e svolgimento di attività promozionali

acconsento  non acconsento

---

#### TRASMISSIONE DATI A TERZI

Trasmissione di dati ad aziende ed agenzie per il lavoro che ne facciano richiesta, per agevolare l'inserimento professionale al termine dei corsi (solo per persone non occupate)

acconsento  non acconsento

---

#### RILEVAZIONE SITUAZIONE OCCUPAZIONALE

Rilevazione degli esiti e della situazione occupazionale attraverso interviste, anche telefoniche (solo per utenti dei servizi CIOP e allievi che conseguono un Certificato di Qualifica)

acconsento  non acconsento

---

#### PUBBLICAZIONE IMMAGINI E VIDEO SU SOCIAL NETWORK

Pubblicare immagini e video sulle nostre pagine social network a scopo promozionale / divulgativo

acconsento  non acconsento

---

San Giovanni in Persiceto, li \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (Firma leggibile) \*

\* nel caso di minori il consenso deve essere espresso dal genitore o da chi esercita la patria potestà