



SEDE DI CASTIGLIONE DELLE STIVIERE

SCHEDA DI PRE-ISCRIZIONE

(Da consegnare presso gli uffici di una delle RR.SS.AA. aderenti a A.Pro.M.E.A. - vedi elenco in calce – oppure presso la segreteria di Formazione Mantova o da inviare tramite mail all'indirizzo: iscrizione.corsi@formazionemantova.it)

Data di compilazione della presente scheda:	
---	--

Anagrafica:

Nome	
Cognome	
Indirizzo di residenza	
Comune di residenza	
Telefono cellulare	
Telefono fisso	
Mail personale	
Luogo e data di nascita	
Cittadinanza	

Attuale condizione occupazionale:

	inoccupato (studenti, ad esempio)
	disoccupato
	occupato dipendente
	occupato con contratto a progetto
	occupato-libero professionista
	in mobilità
	in cassa integrazione ordinaria
	in cassa integrazione straordinaria
	in cassa integrazione straordinaria in deroga
	altro

Titolo di studio conseguito:

Scuola media inferiore: indicare dove è stato conseguito	
Scuola media superiore: indicare che titolo e	

dove è stato conseguito	
Laurea: indicare che titolo e dove è stato conseguito	

Elenco corsi: (barrare con una X)

ASA – 800 ore	
---------------	--

Informativa sulla privacy ai sensi del DLGS. 196/2003

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, La informiamo che:

- Il trattamento dei dati personali da Lei forniti sarà effettuato attraverso supporti cartacei e/o informatici. In particolare, i dati raccolti verranno inseriti in un'apposita banca dati elettronica.
- Il conferimento di dati è necessario per il Suo inserimento nei percorsi previsti e per la corretta gestione del Suo profilo.
- I suoi dati potranno essere comunicati ai diversi soggetti istituzionali coinvolti nella realizzazione delle attività previste da Enaip finalizzate all'inserimento lavorativo, nonché ad eventuali datori di lavoro interessati al Suo profilo professionale. In ogni caso, la comunicazione riguarderà esclusivamente i dati necessari per i fini di volta in volta individuati.
- In ogni momento Lei potrà esercitare i suoi diritti (cancellazione, modificazione, integrazione, etc.) nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi dell'art. 7 del Decreto legislativo 196/2003).
- Con la presente, pertanto, richiediamo il Suo consenso per le finalità sopra descritte, alla comunicazione e al trattamento dei Suoi dati personali che verranno raccolti nelle diverse fasi previste dal Programma/Avviso ivi inclusa la comunicazione dei medesimi a datori di lavoro interessati al suo profilo professionale.

Consenso:

Io destinatario, acquisite le informazioni di cui all'art. 13 del D. lgs. 196/2003 – acconsento al trattamento dei miei dati personali nella realizzazione delle attività previste da Formazione Mantova.

FIRMA _____

Data _____

RR.SS.AA. aderenti a A.Pro.M.E.A.:

UNITA' GERIATRICA RIABILITATIVA U.G.R. di CURTATONE, FONDAZIONE "CONTESSA RIZZINI" di GUIDIZZOLO, FONDAZIONE "SCARPARI-FORATTINI" di SCHIVENOGLIA, FONDAZIONE "ZANETTI - COMINELLI" di CASTIGLIONE D/STIVIERE, FONDAZIONE "FRANCO NICOLAI" di VOLTA MANTOVANA, FONDAZIONE "SAN BIAGIO" di CAVRIANA, FONDAZIONE CASA DI RIPOSO di ASOLA, FONDAZIONE "P. SISSA" di MOGLIA, FONDAZIONE "I. CAPPI" di POGGIO RUSCO, FONDAZIONE "TOSI - CIPPELLETTI" di RIVAROLO MANTOVANO, FONDAZIONE "ANTONIO NUVOLARI" di RONCOFERRARO, FONDAZIONE "SALUTEVITA" di SERMIDE, FONDAZIONE "GIOVANNI BELFANTI" di OSTIGLIA, FONDAZIONE "MONS. ARRIGO MAZZALI" di MANTOVA, ISTITUTO GERIATRICO "CARLO LOUISA GRASSI" di VIADANA, FONDAZIONE BAGUZZI DASSU' di S.MARTINO D/ARGINE, FONDAZIONE "ULDERICO SABBADINI di VILLA STRADA, FONDAZIONE MAZZUCCHINI di POMPONESCO, FONDAZIONE "MONS.BENEDINI" di MARCARIA, FONDAZIONE OSPEDALE CIVILE DI GONZAGA, R.S.A. DOTT. CARLO CARACCI di GAZZUOLO, R.S.A. CASA FAMIGLIA MADRE COLOMBA GABRIEL di SOLFERINO e FONDAZIONE CASA LEANDRA di CANNETO S/OGGIO.