

(Da inviare entro 5 giorni dalla data di avvio corso via fax: 0523/452680 o mail: ballotta@forpin.it)

TITOLO CORSO *		DATA	
-----------------------	--	-------------	--

DATI ANAGRAFICI PARTECIPANTE

COGNOME *		NOME *	
LUOGO DI NASCITA *		PROV *	DATA *
CITTADINANZA *			
COD.FISCALE *			
INDIRIZZO RESIDENZA *			
COMUNE *		PROV*	CAP *
E-MAIL (per invio attestato di frequenza)		TELEFONO	

AREA AZIENDALE DI APPARTENENZA

- Amministrazione/Contabilità
- Amministrazione e Finanza
- Controllo di Gestione
- Risorse Umane e Personale
- Logistica/Magazzino/Spedizioni
- Import/Export
- Commerciale/Vendite
- Marketing
- Acquisti
- Produzione
- Ufficio Tecnico/Progettazione
- ICT
- Qualità/Ambiente
- Sicurezza/RSPP
- Altro: (specificare) _____

RUOLO PROFESSIONALE

- Titolare/socio
- Legale rappresentante
- Direttore / Responsabile sede
- Responsabile
- Impiegato
- Tecnico
- Operaio
- Agente
- Altro: (specificare) _____

COME SEI VENUTO A CONOSCENZA DEL CORSO?

- | | |
|--|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> NEWSLETTER FORPIN | <input type="checkbox"/> CATALOGHI |
| <input type="checkbox"/> NEWSLETTER LAA | <input type="checkbox"/> SITO |
| <input type="checkbox"/> CONTATTO DIRETTO PERSONALE FORPIN | <input type="checkbox"/> SOCIAL MEDIA |
| <input type="checkbox"/> CONTATTO DIRETTO PERSONALE LAA | <input type="checkbox"/> ALTRO |

CONDIZIONE OCCUPAZIONALE *

- In cerca di prima occupazione
- Occupato alle dipendenze (compreso occupazione saltuaria/atipica e CIG)
- Occupato autonomo
- Disoccupato alla ricerca di nuova occupazione
- Studente
- Inattivo diverso da studente (casalinga/o, ritirato/a dal lavoro, ecc)

TIPO DI CONTRATTO *

- Contratto a tempo indeterminato
- Contratto a tempo determinato
- Contratto di lavoro a tempo parziale
- Contratto di lavoro intermittente
- Contratto di inserimento
- Contratto di apprendistato
- Contratto a Progetto
- Contratto di associazione in partecipazione
- Mobilità / Cassa integrazione guadagni
- Nessun contratto perché lavoratore autonomo

HAI INIZIATO UN PERCORSO DI STUDI SENZA PORTARLO A TERMINE? *

- NO
- SI: Quale

TITOLO DI STUDIO *

- Nessun titolo
- Licenza elementare
- Licenza media inferiore
- Diploma di scuola superiore di 2-3 anni che non consente
- Diploma di scuola superiore di 4-5 che consente l'iscrizione all'università
- Diploma universitario o di scuola diretta fini speciali (vecchio ordinamento)
- Laurea triennale (nuovo ordinamento)
- Master post laurea triennale (o master di I livello)
- Laurea di durata superiore ai tre anni (diploma di laurea vecchio ordinamento ovvero laurea specialistica nuovo ordinamento)
- Master post laurea specialistica o post laurea vecchio ordinamento o master di II° livello
- Specializzazione post laurea (specialistica)
- Dottorato di ricerca
- Qualifica professionale di I° livello
- Qualifica professionale di II° livello
- Certificato di Tecnico superiore (Ifts)
- Diploma di specializzazione
- Nessuno dei precedenti

I CAMPI CONTRASSEGNA TI CON UN ASTERISCO ROSSO PREVEDONO LA COMPILAZIONE OBBLIGATORIA.

(Da inviare entro 5 giorni dalla data di avvio corso via fax: 0523/452680 o mail: ballotta@forpin.it)

DATI AZIENDA DI APPARTENENZA							
RAGIONE SOCIALE							
INDIRIZZO							
CAP		COMUNE			PROV		
TELEFONO		FAX	E-MAIL PER INVIO FATTURA				
PARTITA IVA		CODICE FISCALE					
MACROSETTORE ATECO DI ATTIVITA'		NR DIPENDENTI					
REFERENTE FORMAZIONE		E-MAIL REF. FORMAZIONE (per invio attestato/i di frequenza)					

AZIENDA ISCRITTA A:	<input type="checkbox"/> CONFINDUSTRIA PIACENZA	<input type="checkbox"/> LAA	<input type="checkbox"/> NON ISCRITTA
---------------------	---	------------------------------	---------------------------------------

Solo per la PA: indicare il codice CIG per la fatturazione elettronica	CODICE UNIVOCO
---	----------------

QUOTA TOTALE DI PARTECIPAZIONE	
€ esente IVA	<input type="checkbox"/> Azienda associata a Confindustria o LAA
€ esente IVA	<input type="checkbox"/> Azienda non associata

MODALITA' DI PAGAMENTO:
La quota di partecipazione dovrà essere effettuata entro 5 giorni dalla data dell'avvio corso in una delle seguenti modalità:
<input type="checkbox"/> Bonifico bancario a Forpin presso Banca di Piacenza (Codice IBAN: IT 41 I 05156 12600 CC0000013002)
<input type="checkbox"/> Contanti

CLAUSOLE CONTRATTUALI:
- Per formalizzare l'iscrizione è necessario, entro 5 giorni dalla data di avvio del corso, compilare e spedire l'apposito modulo di iscrizione e tramite fax oppure e-mail.
- La scheda di iscrizione trasmessa ha valore di impegno alla partecipazione al corso, a fronte della quale verrà emessa regolare fattura.
- La fattura sarà emessa il primo giorno di avvio del corso.
- L'effettiva attivazione del corso verrà comunicata tramite email: FORPIN si riserva infatti la facoltà di rinviare o annullare il corso qualora non pervenga un numero sufficiente di iscrizioni.
- E' attribuito il diritto di rinuncia al corso; se comunicato entro il quinto giorno lavorativo precedente la data di inizio Forpin non addebiterà la quota di iscrizione. In caso di rinuncia oltre il termine precedente, Forpin fatturerà per intero la quota di iscrizione al corso.

Data _____ Firma _____

INFORMATIVA PER TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Forpin Scarl, in qualità di Titolare del trattamento, informa che i dati personali forniti mediante la compilazione del presente modulo sono necessari per la gestione del corso e saranno organizzati e conservati nei propri archivi, anche elettronici, anche al fine di inviare gratuitamente materiale pubblicitario ed informazioni commerciali relativi alla propria attività. Tali dati verranno conservati, oltre alle tempistiche di legge, fino a quando il servizio di comunicazione sarà attivo o fino a diversa scelta dell'interessato.

I dati non verranno comunicati a terzi se non per motivi strettamente legati alla completa e corretta gestione del corso; in tale ipotesi il terzo opererà sempre in qualità di autonomo titolare, restando comunque esclusa qualsiasi comunicazione e diffusione a soggetti diversi.

Gli interessati hanno il diritto di ottenere da Forpin Scarl, nei casi previsti, l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che li riguarda o di opporsi al trattamento (artt. 15 e ss. del Regolamento). L'apposita istanza è presentata contattando il Responsabile della protezione dei dati presso il Forpin Scarl, Dr. Gregorio Galli, Viale S. Ambrogio 23, 29121 Piacenza, tel. 0523/307411.

Data _____ Firma _____

COMPILAZIONE A CURA DI FORPIN

COD. OPERAZIONE:	<table border="1"> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td>-</td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td>/</td><td>R</td><td>E</td><td>R</td> </tr> </table>					-						/	R	E	R	PROGETTO N°:	_____
				-						/	R	E	R				
DATE SVOLGIMENTO:	_____	EDIZIONE N°:	_____														
DATA TEST FINALE (SE PREVISTO):	_____																
SEDE ATTUAZIONE:	_____																