*Rif. P.A. 2023-19495/RER approvato dalla Regione Emilia Romagna con DGR n. 1379/2023 del 07/08/2023 e finanziato con risorse del Fondo Sociale Europeo Plus - FSE + PR 2021-2027.*

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL’ATTO DI NOTORIETA’**

 (art. 47 - D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
|   |
|  |
|  |

Il/la sottoscritto/a nato/a

il residente in

Via CAP

**In qualità di**

*Selezionare l’opzione di interesse (1 sola opzione è possibile)*

*[In caso di iscrizione di libero professionista]*

|  |
| --- |
|  |
|  |

[ ]  Libero Professionista iscritto / non iscritto all’Ordine \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
|  |
|   |

Codice Fiscale Telefono

P.IVA E-mail

*[In caso di iscrizione da parte di Azienda per propri dipendenti e/o legale rappresentante]*

|  |
| --- |
|  |
|  |

|  |
| --- |
|  |
|  |

[ ]  Legale Rappresentante dell’Azienda \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice Fiscale Telefono

P.IVA E-mail

**CONSAPEVOLE**

delle responsabilità anche penali assunte in caso di rilascio di dichiarazioni mendaci, formazione di atti falsi e loro uso, e della conseguente decadenza dai benefici concessi sulla base di una dichiarazione non veritiera, ai sensi degli articoli 75 e 76 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445 (Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa).

**A CONOSCENZA DEL FATTO CHE**:

* Il corso è cofinanziato dal Fondo Sociale europeo +
* Il finanziamento regionale è in regime De Minimis, pertanto le aziende partecipanti devono attestare che l’ammontare di aiuti di cui l’azienda ha beneficiato negli ultimi tre esercizi non superi i 300.000 euro.
* L’iscrizione è considerata valida se la scheda di iscrizione è compilata in ogni sua parte e comprende l’allegato 3 (DICHIARAZIONE DE MINIMIS).
* il Curriculum Vitae del partecipante è aggiornato ai sensi del GDPR 679/2016 e firmato.

**CHIEDE**

l’iscrizione al progetto n. 13 ed \_\_ dal titolo **Digital marketing B2B per la meccanica** all’interno dell’Operazione Rif.PA 2023-19495/RER procedendo alla compilazione della scheda seguente ed allegando la documentazione richiesta.

*Allegato 1 – scheda di iscrizione per libero professionista*

SCHEDA DI ISCRIZIONE AL CORSO Rif.PA 2023-19495/RER

**Libero professionista**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL’ATTO DI NOTORIETA’**

 (art. 47 - D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Cognome  |  | Nome  |  |
| Data di nascita  |  | Luogo di nascita  |  |
|  |  |  |  |
| Indirizzo di residenza |  | CAP | Città |  | Prov. |  |
|  |  |  |  |
| Indirizzo di domicilio *(se diverso dalla residenza)* |  | CAP | Città |  | Prov. |  |
| Indirizzo sede legale  |  | CAP | Città |  | Prov. |  |
| Indirizzo sede lavorativa – Unità Operativa  |  | CAP | Città  |  | Prov. |  |
|  |  |  |  |
| E-mail |  | Tel. |  |
| Condizione occupazionale | [ ]  Lavoro a tempo indeterminato (compresi lavoratori in CIGO) [ ]  Lavoro a tempo determinato compresi lavoratori in CIGO)[ ]  Lavoratore in CIGS[ ]  Apprendistato per la qualifica professionale e per il diploma professionale[ ]  Apprendistato professionalizzante[ ]  Apprendistato di alta formazione e ricerca[ ]  Contratto di somministrazione[ ]  Lavoro occasionale/lavoro a progetto/collaborazione coordinata e continuativa[ ]  Lavoro autonomo[ ]  Imprenditore (titolare società di persone, impresa individuale, titolare e soci studi professionali |
| Titolo di studio | [ ]  Nessun titolo [ ]  Licenza elementare [ ]  Licenza media [ ]  Titolo di istruzione secondaria di II grado (scolastica o formazione professionale) che non permette l’accesso all’Università[ ]  Diploma di istruzione secondaria di II grado che permette l’accesso all’Università[ ]  Qualifica professionale regionale post-diploma, certificato di specializzazione tecnica superiore (IFTS)[ ]  Diploma di tecnico superiore (ITS)[ ]  Laurea di I livello (triennale), diploma universitario, diploma accademico di I livello (AFAM)[ ]  Laurea magistrale7specialistica di II livello, diploma di laurea del vecchio ordinamento (4-6 anni), diploma accademico di II livello[ ]  Titolo di Dottore di ricerca |
|  |  |  |  |
| P.IVA/Codice Fiscale |  |
| Settore ATECO 2007 (codice tipo attività) |  |
| Settore comparto |  |
| N. ULA (unità lavorativa) |  |
| Dimensione azienda |  [ ]  Micro [ ]  Piccola [ ]  Media [ ]  Grande |
| Fatturato e anno di riferimento |  |
| Azienda soggetta all’art. 17 legge 68/69 |  [ ]  Sì [ ]  No |

**AUTORIZZA**

* Ad inserire i dati raccolti nelle liste di Centro Formazione Emilia S.r.l. al fine di poter ricevere materiale informativo e/o promozionale. In ogni momento, a norma D. Lgs. 30 Giugno 2003, n. 196 e GDPR 2016/679 potrà avere accesso ai propri dati, chiederne la modifica o la cancellazione oppure opporsi al loro utilizzo scrivendo a Centro Formazione Emilia S.r.l. – Via Tacito 40, 41123 Modena oppure all’indirizzo e-mail info@cfemilia.it.
* Centro Formazione Emilia S.r.l. ad effettuare la formazione a distanza sincrona mediante piattaforma dedicata e a registrare le lezioni, utilizzandole esclusivamente per finalità didattiche e di verifica dell’effettiva esecuzione delle attività, mediante conservazione delle stesse nella piattaforma dedicata nonché nel proprio server.

**DICHIARA DI ESSERE CONSAPEVOLE CHE**:

* Il materiale didattico e le registrazioni delle lezioni in videoconferenza sono ad esclusivo uso personale per il raggiungimento degli obiettivi formativi e didattici previsti dal sopraccitato corso.
* Il materiale (dispense, video, foto, documenti, così come le lezioni registrate), restano di proprietà intellettuale dell’autore; pertanto, nulla potrà essere riprodotto, copiato, o in ogni modo utilizzato anche solo parzialmente, per usi diversi da quello personale.
* Ogni utilizzo anche solo parziale, al di fuori dell’uso esclusivamente personale per fini di studio e apprendimento, costituirà violazione del diritto d’autore e potrà essere perseguito ai sensi della normativa vigente.
* In nessun caso il/la sottoscritto/a potrà rivalersi su Centro Formazione Emilia S.r.l. per il risarcimento di eventuali danni morali e materiali causati da soggetti terzi e/o da utilizzi non previsti dalla presente liberatoria.
* Nel caso di uso improprio del materiale digitale di cui può venire in possesso, Centro Formazione Emilia S.r.l. o i terzi danneggiati da tali comportamenti, potranno far valere i propri diritti di fronte alle competenti autorità giudiziarie.

**DICHIARA INOLTRE**

* di assumersi la piena responsabilità delle eventuali dichiarazioni rese, sollevando Centro Formazione Emilia S.r.l. da qualsiasi pretesa e azione anche di terzi;
* a non scaricare dalla piattaforma dedicata le lezioni, a non registrare le dirette mediante strumenti informatici e a non divulgare i materiali di cui può essere venuto in possesso;
* di essere informato che i dati personali sono trattati in conformità alle normative sulla protezione dei dati personali (Regolamento UE 679/2016), garantendo la riservatezza, l’integrità e la disponibilità degli stessi, oltre che i diritti dell’interessato, come da informativa presa in visione sul portale Centro Formazione Emilia all’indirizzo web https://www.cfemilia.it/it/page/privacy.

**ALLEGA**:

* Copia di un documento di identità in corso di validità;
* Curriculum Vitae aggiornato ai sensi del GDPR 679/2016 e firmato;
* Modulo Attribuzione Partita Iva

 Data Firma

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

Allegato 2 – Scheda di iscrizione per Azienda, sue figure chiave (legale rappresentante, soci, ecc…) e dipendenti

SCHEDA DI ISCRIZIONE AL CORSO Rif.PA 2023-19495/RER

**Azienda e partecipanti**

*[una scheda per ogni partecipante]*

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL’ATTO DI NOTORIETA’**

 (art. 47 - D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

*1 di 2*

**Anagrafica Azienda**

|  |  |
| --- | --- |
| ANAGRAFICA AZIENDA | ALTRE INFORMAZIONI |
| **Ragione Sociale** | Forma Giuridica (3) | N. addetti | CODICE ATECO (4) |
|  |  |  |  |
| Indirizzo sede legale | Tipologia (1) | Dimensione (2) |
| Provincia | Comune | C.A.P. |  |  |
| Indirizzo sede operativa | Codice Fiscale | Partita I.V.A |
| Provincia | Comune | C.A.P. |  |  |
| Telefono | Fax  | Fatturato e anno di riferimento |
|  |  |  |
| **Referente Aziendale** *(Nome e Cognome)* | Indirizzo mail |
|  |  |
| **Legale Rappresentante** *(Nome e Cognome)* | Settore comparto (5) | n. ULA *(unità lavorativa aziendale)* |
|  |   |  |
| Comune di Nascita | Provincia | Data di nascita | Azienda soggetta all’art. 17 legge 68/69 |
|  |  |  |  [ ] Sì [ ] No |
| Indirizzo Web (URL) |  |
|  |

***NOTE:***

**1. Tipologia:** Pubblica o Privata

**2. Dimensione:** Micro, Piccola, Media o Grande

 \* Definizione della dimensione d’impresa secondo la raccomandazione 2003/361/CE dell’Unione Europea

**3. Forma Giuridica:** S.p.A., s.r.l., s.n.c., ecc...

**4. Codice Ateco:** Riportare il codice numerico “Atecori 2007” (reperibile sulla visura camerale alla voce “Attività”

**5. Settore comparto**: Il codice numerico riportato nell’oggetto del documento di rilascio della P.IVA

**AUTORIZZA**

Ad inserire i dati raccolti nelle liste di Centro Formazione Emilia S.r.l. al fine di poter ricevere materiale informativo e/o promozionale. In ogni momento, a norma D. Lgs. 30 Giugno 2003, n. 196 e GDPR 2016/679 potrà avere accesso ai propri dati, chiederne la modifica o la cancellazione oppure opporsi al loro utilizzo scrivendo a Centro Formazione Emilia S.r.l. – Via Tacito 40, 41123 Modena oppure all’indirizzo e-mail info@cfemilia.it.

**ALLEGA:**

**Per iscrizione dell’Azienda**

* Copia di documento di identità Legale Rappresentante
* Visura camerale

**Per iscrizione dei partecipanti**

* Copia di documento di identità del partecipante
* Curriculum Vitae aggiornato ai sensi del GDPR 679/2016 e firmato

 Data Timbro e Firma per accettazione

 del legale rappresentante

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

*2 di 2*

**Anagrafica partecipante**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Cognome |  | Nome  |  |
| Data di nascita  |  | Luogo di nascita  |  |
|  |  |  |  |
| Indirizzo di residenza |  | Città |  | Prov. |  |
|  |  |  |  |
| Indirizzo di domicilio *(se diverso dalla residenza)* |  | Città |  | Prov. |  |
|  |  |  |  |
| Codice Fiscale (personale)  |  | Tel. |  |
| E-mail  |  | Posizione INAIL  |  |
|  |  |  |  |
| Ruolo del partecipante in azienda  |  |
| Condizione occupazionale | [ ]  Lavoro a tempo indeterminato (compresi lavoratori in CIGO) [ ]  Lavoro a tempo determinato compresi lavoratori in CIGO)[ ]  Lavoratore in CIGS[ ]  Apprendistato per la qualifica professionale e per il diploma professionale[ ]  Apprendistato professionalizzante[ ]  Apprendistato di alta formazione e ricerca[ ]  Contratto di somministrazione[ ]  Lavoro occasionale/lavoro a progetto/collaborazione coordinata e continuativa[ ]  Lavoro autonomo[ ]  Imprenditore (titolare società di persone, impresa individuale, titolare e soci studi professionali |
| Titolo di studio | [ ]  Nessun titolo [ ]  Licenza elementare [ ]  Licenza media [ ]  Titolo di istruzione secondaria di II grado (scolastica o formazione professionale) che non permette l’accesso all’Università[ ]  Diploma di istruzione secondaria di II grado che permette l’accesso all’Università[ ]  Qualifica professionale regionale post-diploma, certificato di specializzazione tecnica superiore (IFTS)[ ]  Diploma di tecnico superiore (ITS)[ ]  Laurea di I livello (triennale), diploma universitario, diploma accademico di I livello (AFAM)[ ]  Laurea magistrale7specialistica di II livello, diploma di laurea del vecchio ordinamento (4-6 anni), diploma accademico di II livello[ ]  Titolo di Dottore di ricerca |

**AUTORIZZA**

Centro Formazione Emilia S.r.l. ad effettuare la formazione a distanza sincrona mediante piattaforma dedicata e a registrare le lezioni, utilizzandole esclusivamente per finalità didattiche e di verifica dell’effettiva esecuzione delle attività, mediante conservazione delle stesse nella piattaforma dedicata e nel proprio server.

**DICHIARA DI ESSERE CONSAPEVOLE CHE**:

* Il materiale didattico e le registrazioni delle lezioni in videoconferenza sono ad esclusivo uso personale, per il raggiungimento degli obiettivi formativi e didattici previsti dal sopra citato corso.
* Il materiale (dispense, video, foto, documenti, così come le lezioni registrate), restano di proprietà intellettuale dell’autore, pertanto nulla potrà essere riprodotto, copiato, o in ogni modo utilizzato anche solo parzialmente, per usi diversi da quello personale.
* Ogni utilizzo anche solo parziale, al di fuori dell’uso esclusivamente personale per fini di studio e apprendimento, costituirà violazione del diritto d’autore e potrà essere perseguito ai sensi della normativa vigente.
* In nessun caso il/la sottoscritto/a potrà rivalersi su Centro Formazione Emilia S.r.l. per il risarcimento di eventuali danni morali e materiali causati da soggetti terzi e/o da utilizzi non previsti dalla presente liberatoria.
* Nel caso di uso improprio del materiale digitale di cui può venire in possesso, Centro Formazione Emilia S.r.l. o i terzi danneggiati da tali comportamenti, potranno far valere i propri diritti di fronte alle competenti autorità giudiziarie.

**DICHIARA INOLTRE**

* di assumersi la piena responsabilità delle eventuali dichiarazioni rese, sollevando Centro Formazione Emilia srl da qualsiasi pretesa e azione anche di terzi;
* a non scaricare dalla piattaforma dedicata le lezioni e a non registrare le dirette mediante strumenti informatici; a non divulgare i materiali di cui può essere venuto in possesso;
* di essere informato che i dati personali sono trattati in conformità alle normative sulla protezione dei dati personali (Regolamento UE 679/2016), garantendo la riservatezza, l’integrità e la disponibilità degli stessi, oltre che i diritti dell’interessato, come da informativa presa in visione sul portale Centro Formazione Emilia all’indirizzo web https://www.cfemilia.it/it/page/privacy.

 Data Firma partecipante

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