

**CENTRO PARITETICO PER LA FORMAZIONE, LA SICUREZZA ED I SERVIZI AL LAVORO DI VERONA
“ESEV-CPT”**

Dati intervento

Avviso (DGR)	DGR n. 1102 del 15 settembre 2025 “WELL-FARE – IL WELFARE CHE CONNETTE Reti territoriali per il welfare aziendale”
Codice locale progetto	1013-0001-1102-2025
Titolo Intervento	EdilWelfare- Reti e strumenti per il benessere di lavoratori e imprese
Localizzazione intervento	

Domanda di partecipazione
(rivolta a tutti i richiedenti)

Sezione dati anagrafici

1	COGNOME	
2	NOME	
3	GENERE	<input type="radio"/> FEMMINA; <input type="radio"/> MASCHIO; <input type="radio"/> nd
4	LUOGO DI NASCITA	
5	DATA DI NASCITA	
6	CODICE FISCALE	
7	CITTADINANZA	
8	CITTADINO UE	<input type="radio"/> Sì <input type="radio"/> No
9	TU O I TUOI GENITORI AVETE AVUTO IN PRECEDENZA UNA CITTADINANZA DI UN PAESE NON UE? * (da compilare se è stato risposto Sì alla domanda n. 8)	<input type="radio"/> Sì <input type="radio"/> No
10	È AFFETTO/A DA DISABILITÀ?	<input type="radio"/> Sì <input type="radio"/> No
11	APPARTIENE A UNA MINORANZA (COMPRESE LE COMUNITÀ EMARGINATE, COME I ROM)?	<input type="radio"/> Sì <input type="radio"/> No
12	È SENZATETTO O COMUNQUE COLPITO/A DA ESCLUSIONE ABITATIVA?	<input type="radio"/> Sì <input type="radio"/> No

* In questo caso si intendono:

- I cittadini degli stati membri UE che erano cittadini di un paese terzo e che sono diventati cittadini UE attraverso il processo di naturalizzazione in uno degli stati membri
- I cittadini UE provenienti da un contesto migratorio per discendenza da genitori giunti da un paese terzo

Sezione RESIDENZA E DOMICILIO

13	RESIDENZA ALL'ESTERO? (Se la risposta è NO rispondere alle successive domande. Se la risposta è Sì passare alla domanda n. 17 – STATO DELLA RESIDENZA ESTERA)	<input type="radio"/> Sì <input type="radio"/> No
14	INDIRIZZO RESIDENZA	
15	COMUNE RESIDENZA	

16	CAP RESIDENZA	
17	STATO DELLA RESIDENZA ESTERA (da compilare se è stato risposto Sì alla domanda 13)	
18	TELEFONO	
19	E-MAIL	
20	IL DOMICILIO È DIVERSO DALLA RESIDENZA? (Se la risposta è Sì rispondere anche alle domande successive, altrimenti passare alla sezione successiva)	<input type="radio"/> Sì <input type="radio"/> No
21	INDIRIZZO DOMICILIO	
22	COMUNE DOMICILIO	
23	CAP DOMICILIO	

Sezione TITOLI DI STUDIO

24	TITOLO DI STUDIO	<input type="radio"/> NESSUN TITOLO <input type="radio"/> LICENZA ELEMENTARE/ATTESTATO DI VALUTAZIONE FINALE <input type="radio"/> LICENZA MEDIA /AVVIAMENTO PROFESSIONALE <input type="radio"/> TITOLO DI ISTRUZIONE SECONDARIA di II GRADO (SCOLASTICA o FORMAZIONE PROFESSIONALE) CHE NON PERMETTE L'ACCESSO ALL'UNIVERSITÀ <input type="radio"/> DIPLOMA DI ISTRUZIONE SECONDARIA di II GRADO CHE PERMETTE L'ACCESSO ALL'UNIVERSITÀ <input type="radio"/> QUALIFICA PROFESSIONALE REGIONALE POST-DIPLOMA, CERTIFICATO DI SPECIALIZZAZIONE TECNICA SUPERIORE (IFTS) <input type="radio"/> DIPLOMA DI TECNICO SUPERIORE (ITS) <input type="radio"/> LAUREA DI I LIVELLO (triennale), DIPLOMA UNIVERSITARIO, DIPLOMA ACCADEMICO di I LIVELLO (AFAM) <input type="radio"/> LAUREA MAGISTRALE/SPECIALISTICA di II LIVELLO, DIPLOMA DI LAUREA DEL VECCHIO ORDINAMENTO (4-6 anni), DIPLOMA ACCADEMICO di II livello. <input type="radio"/> TITOLO DI DOTTORE DI RICERCA
----	------------------	---

Sezione CONDIZIONE PROFESSIONALE

25	QUAL È IL SUO STATO OCCUPAZIONALE?	<input type="radio"/> OCCUPATO; <input type="radio"/> DISOCCUPATO (COMPRESO CHI È IN CERCA DI PRIMA OCCUPAZIONE); <input type="radio"/> STUDENTE; <input type="radio"/> INATTIVO DIVERSO DA STUDENTE (CASALINGA/O, RITIRATO/A DAL LAVORO, INABILE AL LAVORO, IN SERVIZIO DI LEVA O SERVIZIO CIVILE, IN ALTRA CONDIZIONE)
----	------------------------------------	---

Sezione OCCUPATI O IN CIG

(compilare questa sezione sono se alla domanda 25 è stato risposto "occupato")

26	ALLE DIPENDENZE O AUTONOMO/A?	<input type="radio"/> ALLE DIPENDENZE; <input type="radio"/> AUTONOMO
27	INDICARE LA RAGIONE SOCIALE DEL DATORE DI LAVORO O DELLA PROPRIA IMPRESA	
28	INDICARE LA PARTITA IVA DEL DATORE DI LAVORO O DELLA PROPRIA IMPRESA	
29	INDICARE CODICE FISCALE DEL DATORE DI LAVORO O DELLA PROPRIA IMPRESA	



30	IL COMUNE DELLA SEDE DEL DATORE DI LAVORO O DELLA PROPRIA IMPRESA È ITALIANO? (Se la risposta è SI vincola anche la risposta alla domanda n. 31. Se la risposta è NO passare alla domanda n. 32)	<input checked="" type="checkbox"/> Sì <input type="radio"/> No
31	COMUNE DELLA SEDE (Vincolata alla risposta SÌ della domanda n. 30)	
32	STATO ESTERO DELLA SEDE (Vincolata alla risposta NO della domanda n. 30)	

DATA DI COMPILAZIONE DELLA DOMANDA |__|_|__|_|__|_|__|_|__|

Data e Firma del Richiedente

Sezione: Dichiarazioni e autorizzazioni e trattamento dei dati personali per maggiorenni

Oggetto: Informativa sul trattamento dei dati personali resa ai sensi dell'art. 13 Reg. 2016/679/UE.

Gentile Interessato,

La presente per informarLa che presso la nostra azienda è effettuato il trattamento dei Suoi dati personali. Il trattamento viene effettuato nel rispetto dei criteri previsti dal regolamento europeo in materia di protezione dei dati personali, Reg. 2016/679/UE (d'ora in avanti G.D.P.R.) e di ogni altro testo legislativo nazionale, provvedimento o autorizzazione dell'Autorità competente allo stesso collegato. Secondo la normativa indicata, il trattamento deve essere improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti.

1) Il **titolare del trattamento** è CENTRO PARITETICO PER A FORMAZIONE, LA SICUREZZA ED I SERVIZI AL LAVORO DI VERONA "ESEV-CPT", in persona del proprio legale rappresentante pro tempore Antonio Ruffo, con sede legale in Via G.V.Zeviani 8 – 37131 Verona (VR) tel.: 045523366 e-mail: info@formedilverona.it.

2) I dati raccolti **obbligatoriamente** per l'espletamento del contratto, saranno raccolti senza necessità del Suo consenso espresso (secondo art. 6.1 lett. f) G.D.P.R., legittimo interesse da parte del titolare del trattamento) per l'elaborazione di preventivi, risposte a quesiti e informazioni richieste. Saranno inoltre utilizzati per seguenti finalità:

a) Invio di materiale informativo e promozionale relativo alla nostra area di competenza per cui è necessari il consenso espresso

Una volta instaurato il rapporto di lavoro verranno utilizzati per (base giuridica del trattamento art. 6.1 lett. b) G.D.P.R.):

b) Adempimenti di obblighi fiscali o contabili

c) Gestione dei clienti e fornitori

d) Esigenze di tipo operativo e gestionale

3) **Modalità:** i dati personali sono trattati dal titolare e da responsabili debitamente nominati per il corretto adempimento delle finalità indicate nel punto 2) mediante strumenti elettronici e archivi cartacei, nonché con l'impiego di misure di sicurezza atte a garantire la riservatezza dei dati personali e ad evitare indebiti accessi a soggetti non autorizzati.

4) **Comunicazione:** i dati personali potranno essere comunicati a soggetti esterni debitamente nominati che svolgono attività per conto del titolare del trattamento quali a titolo esemplificativo: commercialista, istituti di credito e professionisti esterni correlati. Non è prevista la comunicazione a paesi terzi extra U.E e non è prevista la diffusione (es. social network, siti internet ecc.). Il titolare del trattamento non ricorre a processi automatizzati, compresa la profilazione, per il raggiungimento delle finalità previste nella presente informativa.

5) Il Titolare tratterà i dati personali per il **tempo** necessario per adempiere alle finalità di cui sopra e comunque per non oltre 10 anni dalla cessazione del rapporto per le Finalità indicate al punto 2 b) c) d) e 2 anni per le finalità di cui al punto 2 a) salvo rinnovo tacito del rapporto in essere.

6) L'interessato ha **diritto** di chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai Suoi dati personali ovvero la rettifica ovvero la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che la riguardano, ovvero ha diritto di opporsi al loro trattamento, oltre al diritto di richiedere la portabilità dei dati stessi.

La richiesta può essere fatta a mezzo email o mezzo fax o raccomandata con oggetto: "**richiesta da parte dell'interessato**" specificando nella richiesta il diritto che l'interessato vuole esercitare (cancellazione, rettifica, portabilità, oblio), unitamente ad un valido indirizzo di posta elettronica/pec al quale recapitare il riscontro.

Il titolare del trattamento o, chiunque dallo stesso incaricato, procederà a soddisfare la richiesta entro 30 giorni dalla data di ricevimento. Qualora la risposta fosse complessa, il tempo potrebbe allungarsi ad ulteriori 30 giorni, previa **tempestiva comunicazione** allo stesso interessato.

Qualora ritenga opportuno far valere i suoi diritti, ha facoltà di proporre reclamo all'autorità di controllo competente, corrispondente al **Garante privacy nazionale**, con sede in Palazzo Monte Citorio 121, Roma, garante@gpdp.it.

PRESA VISIONE

L'interessato _____ letta l'informativa resa ai sensi del Reg. 2016/679/UE, con la sottoscrizione dichiara di aver compreso le finalità e le modalità del trattamento ivi descritte.

Presta il suo consenso al trattamento e alla comunicazione dei **dati personali** per i fini di natura facoltativa di cui al punto 2 a) indicato nella suddetta informativa?

- Do il consenso
 Nego il consenso

Luogo e data _____

Firma _____

Data e Firma del Richiedente
(se maggiorenne)