

**Anno Formativo 2020/2021**

<input type="checkbox"/> Richiesta in valutazione	<input type="checkbox"/> Richiesta accettata
data	data

**DATI ALLIEVO (SCRIVERE IN STAMPATELLO)**

Cognome					Nome									
<input type="checkbox"/> Maschio	Codice Fiscale	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□
<input type="checkbox"/> Femmina														
Data di nascita			Luogo di nascita (Comune/Stato)				Provincia	Cittadinanza						
□	□	/	□	□	/	□	□	□	□	□	□	□	□	□

**RESIDENZA / DOMICILIO ALLIEVO (SCRIVERE IN STAMPATELLO)**

**Residenza**

Via/Piazza/Località		N° civico
CAP	Comune	Prov.
<b>scrivere il nominativo indicato sul campanello</b>		

**Domicilio – solo se diverso da residenza**

Via/Piazza/Località		N° civico
CAP	Comune	Prov.
<b>scrivere il nominativo indicato sul campanello</b>		

**RECAPITI TELEFONICI:**

Telefono casa \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ Telefono padre \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_  
 Telefono madre \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ Telefono allievo \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_  
 Indirizzo e-mail genitori: \_\_\_\_\_  
 Per emergenze contattare \_l\_ sig. \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_  
 al n. telefonico \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_

**CORSO CUI CHIEDE L'ISCRIZIONE (BARRARE SOLO UNA ANNUALITÀ)**

<b>PRIMA ANNUALITÀ</b>			
<input type="checkbox"/> OPERATORE GRAFICO - Addetto alla produzione grafica digitale	<input type="checkbox"/> 1° anno		
<input type="checkbox"/> OPERATORE DEL BENESSERE (Acconciatore/Estetista)	<input type="checkbox"/> 1° anno		
<input type="checkbox"/> OPERATORE DELLA RISTORAZIONE (Cuoco/Cameriere di sala e bar)	<input type="checkbox"/> 1° anno		
<input type="checkbox"/> OPERATORE DELLA TRASFORMAZIONE AGROALIMENTARE (Panettiere, pasticciere, gelatiere)	<input type="checkbox"/> 1° anno		
<input type="checkbox"/> OPERATORE ELETTRICO	<input type="checkbox"/> 1° anno		
<b>ALTRE ANNUALITÀ</b>			
<input type="checkbox"/> OPERATORE GRAFICO - Addetto alla produzione grafica digitale	<input type="checkbox"/> 2° anno	<input type="checkbox"/> 3° anno	<input type="checkbox"/> 4° anno
<input type="checkbox"/> ACCONCIATORE	<input type="checkbox"/> 2° anno	<input type="checkbox"/> 3° anno	<input type="checkbox"/> 4° anno
<input type="checkbox"/> ESTETISTA	<input type="checkbox"/> 2° anno	<input type="checkbox"/> 3° anno	<input type="checkbox"/> 4° anno
<input type="checkbox"/> CUOCO	<input type="checkbox"/> 2° anno	<input type="checkbox"/> 3° anno	<input type="checkbox"/> 4° anno
<input type="checkbox"/> CAMERIERE DI SALA E BAR	<input type="checkbox"/> 2° anno	<input type="checkbox"/> 3° anno	<input type="checkbox"/> 4° anno
<input type="checkbox"/> ADDETTO ALLE LAVORAZIONI DI PANETTERIA, PASTICCERIA E GELATERIA	<input type="checkbox"/> 2° anno	<input type="checkbox"/> 3° anno	<input type="checkbox"/> 4° anno
<input type="checkbox"/> INSTALLATORE IMPIANTI ELETTRICI CIVILI ED INDUSTRIALI	<input type="checkbox"/> 2° anno	<input type="checkbox"/> 3° anno	

### SERVIZI AGGIUNTIVI A PAGAMENTO

La presente scelta non sostituisce in alcun modo la richiesta di fruizione dei servizi di ricettività convittuale, da inoltrarsi tramite la prevista documentazione che verrà fornita successivamente da Civiform

Tipologia di servizio	Descrizione servizio
<input type="checkbox"/> CONVITTO	(usufruisce del vitto e del pernottamento nei giorni scolastici, fino al venerdì a pranzo)
<input type="checkbox"/> SERVIZIO MENSA	(usufruisce del pranzo nei giorni scolastici per l'ottenimento del contributo Regionale)
Eventuali note (specificare)	

### SOSTEGNO SCOLASTICO

L'eventuale servizio potrà essere erogato solamente nel caso in cui la famiglia (o chi ne fa le veci) provveda a darne formale e tempestiva comunicazione al Civiform

L'allievo possiede una delle seguenti certificazioni/diagnosi  NO  SI (specificare una delle seguenti opzioni)

<input type="checkbox"/> Legge n. 104/92	<input type="checkbox"/> Legge n. 170/10 (DSA)	<input type="checkbox"/> Direttiva MIUR del 27.12.2012 (BES)
Eventuali note (specificare)		

### COMPOSIZIONE NUCLEO FAMILIARE RISULTANTE ALL'ANAGRAFE COMUNALE



(SCRIVERE IN STAMPATELLO)

Valendosi delle disposizioni di cui all'art. 46 del DPR 445 del 28/12/2000 e consapevole delle pene stabilite per le false attestazioni e le mendaci dichiarazioni, **il sottoscritto** \_\_\_\_\_

### DICHIARA

sotto la propria responsabilità e nella piena consapevolezza di quanto disposto dall'art.76 D.P.R. 445 del 28.12.2000 e dall'art. 495 del C.P., che **la composizione del nucleo familiare relativo all'allievo/a** è la seguente:

GRADO PARENTELA RISPETTO ALL'ALLIEVO	COGNOME	NOME	LUOGO NASCITA	DATA NASCITA
PADRE ALLIEVO/A				____ ____ ____
MADRE ALLIEVO/A				____ ____ ____
ALLIEVO				____ ____ ____
FRATELLO/SORELLA				____ ____ ____
FRATELLO/SORELLA				____ ____ ____
FRATELLO/SORELLA				____ ____ ____
ULTERIORI EVENTUALI CONVIVENTI				
				____ ____ ____
				____ ____ ____
				____ ____ ____

Data compilazione 	Firma leggibile del dichiarante 
---	--

**PERCORSO SCOLASTICO DELL'ALLIEVO**

Attualmente frequenta una scuola:  SI  NO (in questo caso fare riferimento all'ultima scuola frequentata)

<input type="checkbox"/> <b>SCUOLA MEDIA INFERIORE</b> Nome scuola _____ Località scuola _____	Ultima classe frequentata <input type="checkbox"/> 1 <sup>a</sup> <input type="checkbox"/> 2 <sup>a</sup> <input type="checkbox"/> 3 <sup>a</sup> anno formativo _____ / _____ esito <input type="checkbox"/> Positivo <input type="checkbox"/> Negativo <input type="checkbox"/> Ritirato
--	--

HA CONSEGUITO IL DIPLOMA DI LICENZA MEDIA INFERIORE NELL'ANNO SCOLASTICO \_\_\_\_\_

<input type="checkbox"/> <b>SCUOLA MEDIA SUPERIORE</b> Nome scuola _____ Località scuola _____ Indirizzo di studio _____	Ultima classe frequentata <input type="checkbox"/> 1 <sup>a</sup> <input type="checkbox"/> 2 <sup>a</sup> <input type="checkbox"/> 3 <sup>a</sup> <input type="checkbox"/> 4 <sup>a</sup> <input type="checkbox"/> 5 <sup>a</sup> anno formativo _____ / _____ esito <input type="checkbox"/> Positivo <input type="checkbox"/> Negativo <input type="checkbox"/> Ritirato
---	--

<input type="checkbox"/> <b>SCUOLA ESTERA Stato</b>	Indirizzo di studio _____
---	---------------------------




**Inoltre**

- Dichiaro di **non aver** presentato domanda di iscrizione presso altra scuola e/o Ente di Formazione Professionale;
- Dichiaro di **aver presentato** domanda di iscrizione anche presso la scuola (specificare denominazione)

(Nome scuola) \_\_\_\_\_ (Località) \_\_\_\_\_

e si impegna a richiedere il Nulla Osta al trasferimento presso CIVIFORM soc. coop. soc. dando atto che la presente iscrizione si perfezionerà solamente con la presentazione di detto Nulla Osta

**N.B.:** Si informa che **tutte le comunicazioni** relative all'andamento scolastico dell'allievo **verranno indirizzate alla famiglia** (o chi ne fa le veci) dello stesso **fino alla conclusione del percorso formativo**, indipendentemente dal raggiungimento della maggiore età dell'allievo, salvo diversa comunicazione scritta.

Data		L'allievo ( <b>firma leggibile</b> )	 _____
		I genitori o chi ne fa le veci ( <b>firma leggibile</b> )	 _____
			 _____

## INFORMATIVA DEL TRATTAMENTO DATI

- I dati personali da Lei forniti ovvero altrimenti acquisiti nell'ambito della nostra attività saranno oggetto di trattamento che sarà improntato ai principi di correttezza, liceità, trasparenza, riservatezza, integrità, limitazione delle finalità, minimizzazione dei dati, esattezza, limitazione della conservazione e, nel rispetto della normativa vigente, alle esigenze di tutela della sua riservatezza e dei suoi diritti nel rispetto del Regolamento (UE) 2016/679 (regolamento generale sulla protezione dei dati) e successive modificazioni, relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali.
- Il trattamento cui saranno sottoposti tali dati personali sarà effettuato per le seguenti finalità:
  - fornitura di servizi di formazione ed educazione;
  - gestione dei programmi formativi ed educativi;
  - predisposizione di piani di sostegno ed orientamento formativo e/o educativo;
  - selezione e valutazione a scopo collocamento lavorativo, tirocinio formativo o inserimento presso soggetto ospitante a scopo svolgimento stage;
  - fornitura di informazioni su iniziative formative ed altre attività di Civiform, ivi compreso l'invio di newsletter e mass-mailing, la pubblicazione su siti internet e su social network;
  - realizzazione di materiali audio e/o video finalizzati alla documentazione delle attività del Civiform soc. coop. sociale per scopi didattici e promozionali anche attraverso l'uso di siti internet, newsletter e social network;
  - realizzazione di iniziative informative e promozionali dei corsi di formazione proposti da Civiform soc. coop. sociale anche attraverso l'uso di siti internet, newsletter e social network.
- Il trattamento può essere effettuato anche con l'ausilio di mezzi elettronici o in ogni modo automatizzati. Esso sarà effettuato con modalità idonee a garantire la sicurezza e la riservatezza.
- I dati personali potranno essere comunicati, per le medesime finalità sopra indicate, a soggetti determinati quali:
  - genitori (o chi ne fa le veci), anche all'avvenuto raggiungimento della maggiore età, salvo diversa indicazione da comunicarsi esclusivamente per iscritto alla direzione.
  - Istituti scolastici di ogni ordine e grado, Amministrazioni Regionali, Enti locali (comuni e province), INAIL, Enti Pubblici per scopi precisi e definiti;
  - ATI e ATS, tra cui ATS EFFEPI, di cui Civiform fa parte attiva, atte a gestire l'erogazione di corsi;
  - Società Assicuratrici in caso di sinistri;
  - potenziali datori di lavoro e soggetti ospitanti tirocini formativi o stage;
  - agenzie di lavoro ed altri soggetti accreditati alla ricerca e selezione del personale;
  - potenziali utenti dei corsi di formazione e addestramento.
  - quotidiani; piattaforme social, sito internet, televisioni, radio
  - soggetti, enti, fondazioni od organismi operanti a scopo di lucro o meno;
- La informiamo, inoltre, che il trattamento riguarderà anche i suoi dati personali qualificati come dati sensibili ossia quei dati che sono idonei a rivelare l'origine razziale ed etnica, le convinzioni, religiose, filosofiche o di altro genere, associazioni od organizzazioni a carattere religioso, filosofico nonché i dati personali idonei a rivelare lo stato di salute e la vita sessuale oltre che i dati giudiziari.
- In ogni momento, in relazione ai predetti trattamenti Lei potrà esercitare diritti nei confronti del Titolare del trattamento e/o del Responsabile del trattamento che per sua comodità riproduciamo di seguito:

### Diritto di accesso ai dati personali ed altri diritti

- L'interessato ha diritto di ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che lo riguardano, anche se non ancora registrati, e la loro comunicazione in forma intelligibile.
- L'interessato ha diritto di ottenere l'indicazione:
  - a) dell'origine dei dati personali;
  - b) delle finalità e modalità del trattamento;
  - c) della logica applicata per il trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici;
  - d) degli estremi identificativi del titolare, dei responsabili e del rappresentante designato;
  - e) dei soggetti o delle categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di rappresentante designato nel territorio dello Stato, di responsabili o incaricati.
- L'interessato ha diritto di ottenere:
  - a) l'aggiornamento, la rettificazione ovvero, quando vi ha interesse, l'integrazione dei dati;
  - b) la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali i dati sono stati raccolti o successivamente trattati;
  - c) l'attestazione che le operazioni di cui alle lettere a) e b) sono state portate a conoscenza, anche per quanto riguarda il loro contenuto, di coloro ai quali i dati sono stati comunicati o diffusi, eccettuato il caso in cui tale adempimento si rivela impossibile o comporta un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato.
  - d) il trasferimento a terzi dei propri dati;
  - e) l'oblio dopo 10 anni, solo per i dati non necessari alla documentazione futura del suo percorso formativo, salvo consensi per trattamenti specifici.
- L'interessato ha diritto di opporsi, in tutto o in parte:
  - a) per motivi legittimi al trattamento dei dati personali che lo riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta;
  - b) al trattamento di dati personali che lo riguardano a fini di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale.
- L'interessato ha diritto di proporre reclamo all'autorità di controllo.

### Casi nei quali può essere effettuato il trattamento senza consenso

- Il consenso non è richiesto, oltre che nei casi previsti nella Parte II, quando il trattamento:
  - a) è necessario per adempiere ad un obbligo previsto dalla legge, da un regolamento o dalla normativa comunitaria;
  - b) è necessario per eseguire obblighi derivanti da un contratto del quale è parte l'interessato o per adempiere, prima della conclusione del contratto, a specifiche richieste dell'interessato;
  - c) riguarda dati provenienti da pubblici registri, elenchi, atti o documenti conoscibili da chiunque, fermi restando i limiti e le modalità che le leggi, i regolamenti o la normativa comunitaria stabiliscono per la conoscibilità e pubblicità dei dati;
  - d) riguarda dati relativi allo svolgimento di attività economiche, trattati nel rispetto della vigente normativa in materia di segreto aziendale e industriale;
  - e) è necessario per la salvaguardia della vita o dell'incolumità fisica di un terzo. Se la medesima finalità riguarda l'interessato e quest'ultimo non può prestare il proprio consenso per impossibilità fisica, per incapacità di agire o per incapacità di intendere o di volere, il consenso è manifestato da chi esercita legalmente la potestà, ovvero da un prossimo congiunto, da un familiare, da un convivente o, in loro assenza, dal responsabile della struttura presso cui dimora l'interessato.
  - f) con esclusione della diffusione, è necessario ai fini dello svolgimento delle investigazioni difensive di cui alla legge 7 dicembre 2000, n. 397, o, comunque, per far valere o difendere un diritto in sede giudiziaria, sempre che i dati siano trattati esclusivamente per tali finalità e per il periodo strettamente necessario al loro perseguimento, nel rispetto della vigente normativa in materia di segreto aziendale e industriale;
  - g) con esclusione della diffusione, è necessario, nei casi individuati dal Garante sulla base dei principi sanciti dalla legge, per perseguire un legittimo interesse del titolare o di un terzo destinatario dei dati, anche in riferimento all'attività di gruppi bancari e di società controllate o collegate, qualora non prevalgano i diritti e le libertà fondamentali, la dignità o un legittimo interesse dell'interessato;
  - h) con esclusione della comunicazione all'esterno e della diffusione, è effettuato da associazioni, enti od organismi senza scopo di lucro, anche non riconosciuti, in riferimento a soggetti che hanno con essi contatti regolari o ad aderenti, per il perseguimento di scopi determinati e legittimi individuati dall'atto costitutivo, dallo statuto o dal contratto collettivo, e con modalità di utilizzo previste espressamente con determinazione resa nota agli interessati all'atto dell'informativa ai sensi dell'articolo 13;
  - i) è necessario, in conformità ai rispettivi codici di deontologia di cui all'allegato A), per esclusivi scopi scientifici o statistici, ovvero per esclusivi scopi storici presso archivi privati dichiarati di notevole interesse storico ai sensi dell'articolo 6, comma 2, del decreto legislativo 29 ottobre 1999, n. 490, di approvazione del testo unico in materia di beni culturali e ambientali o, secondo quanto previsto dai medesimi codici, presso altri archivi privati.

### Estremi identificativi del Titolare del trattamento e del Responsabile del trattamento dei dati

**Titolare del trattamento dei dati:** Civiform Soc.coop.sociale – V.le Gemona 5 33043 Cividale del Friuli (UD) - nella persona del **Legale Rappresentante Gianpaolo Zamparo** pec:direzione@pec.civiform.it tel.0432/705811

**Responsabile della Protezione dati:** Antonella Avv.Fiaschi email:avvocatofiaschi@gmail.com pec:antonella.fiaschi@avvocatiudine.it

**Responsabile del trattamento dei dati:** Civiform Soc.coop.sociale – V.le Gemona 5 33043 Cividale del Friuli (UD) - nella persona di **Andrea Rossato** pec:direzione@pec.civiform.it.tel.0432/705811

**Civiform soc. coop. sociale**  
 Il Responsabile del trattamento  
 (Andrea Rossato)