

## CONFORM CONSULENZA FORMAZIONE E MANAGEMENT S.C.A.R.L.

### Dati intervento

Avviso (DGR)	GENERAZIONI A CONFRONTO - Promuovere Age Diversity Management nei contesti organizzativi DGR n. 110 del 12 febbraio 2024
Codice locale progetto	5615-0001-110-2024 - G.AP Generazione e Apprendimento
Titolo Intervento	Da Follower a Change Leader- 5615/10730534-019/741/DEC/24
Localizzazione intervento	Via Ca' Borini, 19, 35030 Baone PD

### Domanda di partecipazione

#### 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 (COMPRESSE 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)
----	------------------	---

	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ LAUREA DI I LIVELLO (triennale), DIPLOMA UNIVERSITARIO, DIPLOMA ACCADEMICO di I LIVELLO (AFAM)</li> <li>○ LAUREA MAGISTRALE/SPECIALISTICA di II LIVELLO, DIPLOMA DI LAUREA DEL VECCHIO ORDINAMENTO (4-6 anni), DIPLOMA ACCADEMICO di II livello.</li> <li>○ TITOLO DI DOTTORE DI RICERCA</li> </ul>
--	--

### Sezione CONDIZIONE PROFESSIONALE

25	QUAL È IL SUO STATO OCCUPAZIONALE?	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ OCCUPATO;</li> <li>○ DISOCCUPATO (COMPRESO CHI È IN CERCA DI PRIMA OCCUPAZIONE);</li> <li>○ STUDENTE;</li> <li>○ INATTIVO DIVERSO DA STUDENTE (CASALINGA/O, RITIRATO/A DAL LAVORO, INABILE AL LAVORO, IN SERVIZIO DI LEVA O SERVIZIO CIVILE, IN ALTRA CONDIZIONE)</li> </ul>
----	------------------------------------	---

### Sezione OCCUPATI O IN CIG

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

26	ALLE DIPENDENZE O AUTONOMO/A?	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ ALLE DIPENDENZE;</li> <li>○ AUTONOMO</li> </ul>
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 Sì vincola anche la risposta alla domanda n. 31. Se la risposta è NO passare alla domanda n. 32)	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Sì</li> <li>○ No</li> </ul>
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)	

### Sezione DISOCCUPATO O ISCRITTO LISTE DI MOBILITÀ

(compilare questa sezione sono se alla domanda 27 è stato risposto "DISOCCUPATO")

33	DA QUANTO TEMPO STA CERCANDO LAVORO?	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Da 12 mesi e oltre (&gt;12);</li> <li>○ Da 6 mesi a 12 mesi;</li> <li>○ Fino a 6 mesi (&lt;=6);</li> <li>○ Non disponibile</li> </ul>
----	--------------------------------------	--



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

L'utente sopra identificato dichiara di aver ricevuto, letto e compreso l'Informativa sul trattamento dei dati resa da CONFORM S.C.A.R.L. ai sensi e per gli effetti del GDPR 679/2016 (Informativa per il trattamento di dati personali ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 13 e 14 GDPR 679/2016), autorizzando CONFORM S.C.A.R.L. ad effettuare il trattamento anche di dati.

Data e Firma del Richiedente

---

L'Utente in relazione alla finalità di "invio di newsletter, circolari, comunicazioni per finalità di promozione di attività e servizi di possibile interesse per le imprese, dichiara di

- PRESTARE IL PROPRIO CONSENSO
- NON PRESTARE IL PROPRIO CONSENSO

al trattamento dei dati personali.

Il Cliente/Utente in relazione alla finalità di "esecuzione di riprese audio/video relative alle attività svolte durante convegni, incontri ed eventi, per scopi divulgativi delle attività realizzate, anche mediante l'uso di social network, e per finalità storico archivistiche." dichiara di

- PRESTARE IL PROPRIO CONSENSO
- NON PRESTARE IL PROPRIO CONSENSO

al trattamento dei dati personali.

Data e Firma del Richiedente

---