

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"> ○ LAUREA DI I LIVELLO (triennale), DIPLOMA UNIVERSITARIO, DIPLOMA ACCADEMICO di I LIVELLO (AFAM) ○ LAUREA MAGISTRALE/SPECIALISTICA di II LIVELLO, DIPLOMA DI LAUREA DEL VECCHIO ORDINAMENTO (4-6 anni), DIPLOMA ACCADEMICO di II livello. ○ TITOLO DI DOTTORE DI RICERCA
--	--	--

Sezione CONDIZIONE PROFESSIONALE

25	QUAL È IL SUO STATO OCCUPAZIONALE?	<ul style="list-style-type: none"> ○ OCCUPATO; ○ DISOCCUPATO (COMPRESO CHI È IN CERCA DI PRIMA OCCUPAZIONE); ○ STUDENTE; ○ 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?	<ul style="list-style-type: none"> ○ ALLE DIPENDENZE; ○ 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 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"> ○ Sì ○ 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)	

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"> ○ Da 12 mesi e oltre (>12); ○ Da 6 mesi a 12 mesi; ○ Fino a 6 mesi (<=6); ○ Non disponibile
----	--------------------------------------	--



REGIONE DEL VENETO

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
