

**SCHEDA DI ISCRIZIONE**  
**"MACCHINISTA TEATRALE PER LO SPETTACOLO DAL VIVO CON COMPETENZE**  
**NELLA COSTRUZIONE DI SCENA"**

Operazione RIF. PA. 2023-20221/RER, approvata dalla Regione Emilia Romagna con Delibera di Giunta Regionale n.2096/2023 del 04/12/2023 e cofinanziata con risorse del FSE+ 2021-2027 e della Regione Emilia-Romagna

Nome: \_\_\_\_\_ Cognome: \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Il \_\_\_\_\_

CF \_\_\_\_\_ Sesso:  M  F

Residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Domiciliato a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Cittadinanza \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ 2° Tel. \_\_\_\_\_

- Titolo di studio:
- Nessun titolo
  - Licenza elementare/attestato di valutazione finale
  - Licenza media /avviamento professionale
  - 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 magistrale/specialistica di II livello, Diploma di laurea del vecchio ordinamento (4-6 anni), Diploma accademico di II livello
  - Titolo di Dottore di ricerca

- Condizione lavorativa:  
(il candidato si impegna a comunicare qualsiasi variazione di status occupazionale entro la data di avvio delle attività)
- In cerca di prima occupazione
  - Occupato (compreso chi ha un'occupazione saltuaria/atipica e chi è in CIG)
  - Disoccupato alla ricerca di nuova occupazione (o iscritto alle liste di mobilità)
  - Studente
  - Inattivo diverso da studente (es. non ha mai fornito dichiarazione di immediata disponibilità al lavoro, ritirato/a dal lavoro, inabile al lavoro, in servizio di leva o servizio civile, in altra condizione)

- Se disoccupato indicare l'anzianità di disoccupazione:
- Fino a 6 mesi (<=6)
  - Da 6 mesi a 12 mesi
  - Da 12 mesi e oltre (>12)

## Sezione riservata agli OCCUPATI:

Azienda di appartenenza: \_\_\_\_\_ Codice fiscale azienda: \_\_\_\_\_

- Tipo di contratto:
- Lavoro a tempo indeterminato (compresi lavoratori in CIGO)
  - Lavoro a tempo determinato (compresi i 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, titolari e soci studi professionali)

### INFORMATIVA PRIVACY

**Titolare del Trattamento:** Fondazione I Teatri **Sede:** Piazza Martiri del 7 luglio n.7, 42121 Reggio Emilia RE

**Contatti e recapiti:** 0522/458811

**Finalità:** i dati saranno trattati per dare seguito al rapporto scaturente dall'iscrizione al corso, progetto o laboratorio oggetto del presente modulo o per dare seguito agli obblighi di legge cui è soggetto il Titolare.

**Base giuridica:** la base giuridica del trattamento è l'esecuzione del contratto o di misure pre-contrattuali e eventuali obblighi di legge (art. 6 – lett. b-c del Reg. UE 2016/679)

**Periodo di conservazione dei dati personali:** il criterio di conservazione dei dati è determinato in base al tempo necessario ad adempiere alle finalità indicate. Successivamente, i dati saranno conservati per il tempo stabilito dalle disposizioni vigenti in materia fiscale e civilistica e comunque fino alla prescrizione del diritto.

**Categorie di destinatari:** i suoi dati personali non saranno oggetto di comunicazione o diffusione fuori dai casi previsti dalla legge e con le modalità al riguardo consentite.

**Pubblicazione di foto e video:** nel corso della normale attività, il Titolare si riserva la possibilità di effettuare foto e video riprese per documentare le attività svolte e per pubblicizzarle tramite i suoi canali di comunicazione (in particolare sito web istituzionale e profilo Facebook/Instagram).

**Liberatoria:** con la firma il sottoscritto autorizza Fondazione I Teatri, a titolo gratuito ed ai sensi dell'art. 10 cod. civ. e degli artt. 96 e 97 L. n. 633/1941 (Legge sul Diritto d'Autore), ad utilizzare in Italia e all'estero, senza limitazioni di spazio e di tempo, le registrazioni e le immagini scattate durante le attività erogate da Fondazione I Teatri e tramite i canali su riportati.

**Eventuale rifiuto a fornire i dati o il consenso:** si comunica all'interessato che il diniego al conferimento dei dati renderà impossibile la prosecuzione del rapporto. Il consenso è liberamente conferibile, in caso contrario non vi sarà conseguenza alcuna e le immagini e i video riguardanti l'interessato non verranno in alcun modo pubblicate.

**Diritti dell'interessato:** diritto di chiedere l'accesso ai Suoi dati personali (art.15), Diritto di rettifica (art.16) o diritto di cancellazione dei dati personali (art.17), diritto alla limitazione (art.18) o diritto all'opposizione al trattamento (art.21), diritto di revocare il consenso fornito per una o più finalità specifiche, in qualsiasi momento, restando impregiudicati i trattamenti con base giuridica differente dal consenso (art.7), diritto di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali (art.77). I diritti possono essere esercitati scrivendo a [info@iteatri.re.it](mailto:info@iteatri.re.it)  
Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'informativa e della liberatoria ed autorizza Fondazione I Teatri all'utilizzo della sua immagine e presta contestualmente il libero, informato e inequivocabile consenso per le finalità di cui al **punto 7 – Pubblicazione di foto e video.**

Firma per consenso dell'interessato \_\_\_\_\_

### DICHIARA altresì

consapevole che le dichiarazioni false comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, che le informazioni riportate nel presente modulo, corrispondono a verità

Luogo e Data

Firma

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### Si allega:

- **Carta d'identità, tessera sanitaria e permesso di soggiorno per i cittadini stranieri**
- **curriculum vitae che attesti il possesso di un Diploma o Qualifica Professionale non inferiore al 4° livello EQF e il possesso di esperienza lavorativa non coerente;**
- **autocertificazione che attesti:**
  - **di essere in possesso di un Diploma o Qualifica Professionale non inferiore al 4° livello EQF**
  - **di non avere maturato esperienze lavorative attinenti ai contenuti del corso**
  - **la residenza o il domicilio in Regione Emilia Romagna.**

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

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

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a \_\_\_\_\_, il  
\_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ in Via  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_,

valendomi delle disposizioni di cui al D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 della normativa suindicata per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, nonché delle conseguenze di cui all'art. 75, comma 1, del medesimo D.P.R.

### DICHIARA:

- di NON aver maturato esperienze lavorative coerenti con il contenuto del corso;
- di essere in possesso di titolo di studio o qualificazione di livello EQF non inferiore al IV conseguito nell'anno (indicare titolo di studio più recente tra Diploma/Qualifica Professionale/Laurea) \_\_\_\_\_ presso la Scuola/Istituto/Facoltà \_\_\_\_\_
- di essere residente in Regione Emilia Romagna o, se non residente, di essere domiciliato in Regione Emilia Romagna, nel comune di \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_, via/Piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ - CAP \_\_\_\_\_

### DICHIARA altresì

di essere informato, ai sensi e per gli effetti dell'art.13 del Regolamento Europeo 2016/679, riguardante la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, che i dati personali acquisiti sono raccolti e trattati da Fondazione I Teatri, anche attraverso l'inserimento in banche dati e l'elaborazione mediante procedure informatizzate, in esecuzione di obblighi previsti dalla legge o, comunque, per le esclusive finalità connesse alla gestione di detto rapporto, nonché all'adempimento degli obblighi ed alla tutela dei diritti derivanti dallo stesso.

LUOGO e DATA \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Firma del/la dichiarante (per esteso e leggibile)

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28/12/2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata unitamente a copia fotostatica, non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.