

Scheda d'iscrizione	
DATI ANAGRAFICI	
Cognome:	
Nome:	
E-mail:	
Residenza: (via, n.civico, cap, città/provincia)	
Domicilio: (se diverso)	
Data di Nascita:	
Luogo di Nascita:	
Codice fiscale:	
Nazionalità:	
Num. Tel/ Cellulare:	
INFO DI DETTAGLIO	
Hai la patente?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Sei automunito/moto munito?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Hai a disposizione un PC o un TABLET?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Sei disoccupato? Non hai nessun contratto di lavoro in essere?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Il tuo ultimo lavoro retribuito è terminato il (mm/anno)	
Sei in mobilità/cassa integrazione?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Negli ultimi 12 mesi hai lavorato in somministrazione (con un'agenzia per il lavoro)?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO Se sì, indica per quanti mesi circa
Sei iscritto all'ufficio di collocamento mirato/ Rientri nelle categorie protette?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO Se sì, % di invalidità
Percepisci la NASPI?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Percepisci il reddito di cittadinanza?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Percepisci altro sostegno al reddito?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO Se sì, specificare.....
Hai moglie/marito/figli a carico?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Qual è il tuo titolo di studio:	<input type="checkbox"/> Licenza Media <input type="checkbox"/> Diploma..... <input type="checkbox"/> Laurea..... Conseguito a/in (nazione di rilascio):
Sei uno studente?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO Se sì, specificare.....
Permesso di soggiorno: <input type="checkbox"/> Citt. ita <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO Valido fino al..... Rinnovato il.....	
Hai già frequentato corsi formatemp?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO Se sì, specificare: Argomento..... Durata..... Agenzia per il lavoro/ente promotore..... Anno.....
Hai conseguito l'attestato di sicurezza generale?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Hai già frequentato il modulo diritti e doveri?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO



RILEVAZIONE INTERESSE - CORSI DI FORMAZIONE	
A quali corsi di formazione/tematiche sei interessato/a?	
<input type="checkbox"/>	Linguistica – LINGUA e livello
<input type="checkbox"/>	Informatica – SOFTWARE e livello.....
<input type="checkbox"/>	Logistica / magazzino.....
<input type="checkbox"/>	Meccanica.....
<input type="checkbox"/>	Elettrica - Elettronica.....
<input type="checkbox"/>	Alimentare - GDO.....
<input type="checkbox"/>	Amministrazione.....
<input type="checkbox"/>	Risorse umane.....
<input type="checkbox"/>	CNC <input type="checkbox"/> Saldatura <input type="checkbox"/> Muletto
<input type="checkbox"/>	Altro – specificare.....
CANALI DI CONOSCENZA	
Come sei venuto/a a conoscenza di Atena e dei suoi corsi di formazione?	
<input type="checkbox"/>	Passaparola / amici
<input type="checkbox"/>	Vetrofanie/filiale Atena
<input type="checkbox"/>	Internet (tramite motore di ricerca)
<input type="checkbox"/>	Social network (indicare)
<input type="checkbox"/>	Volantini / Manifesti
<input type="checkbox"/>	Fiere / Eventi / Manifestazioni
<input type="checkbox"/>	Giornali / Pubblicazioni
<input type="checkbox"/>	Altro:
RISERVATO ALLA SEGRETERIA	
Allega CV: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	E-mail : <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Note:	

I dati personali raccolti mediante la sottoscrizione del presente contratto saranno registrati su database elettronici di proprietà di Atena S.p.A., che ne sarà autonoma titolare e responsabile per il trattamento. I dati personali saranno utilizzati nel rispetto dei principi di protezione dei dati personali stabiliti dal GDPR 679/16 e s.m.i. Le peculiari finalità del trattamento dei dati personali sono principalmente quelle di fornire i servizi contrattualmente previsti ai fini dello svolgimento del corso e di fornire le informazioni e/o inviare le comunicazioni relative al suddetto corso. Il titolare dei dati potrà accedere ai propri dati in qualsiasi momento ed esercitare i diritti di cui agli artt. 15-22 del GDPR 679/16.

Esprimo il consenso a ricevere da Atena S.p.A., via mail, comunicazioni di carattere informativo e commerciale sulle attività di Atena S.p.A. (es.: newsletter Atena S.p.A., informazioni su convegni, corsi e incontri tecnici Atena S.p.A, ecc.)

DATA: _____ FIRMA: _____



Atena SpA
Via Codignole 52 | 25124 Brescia
T + 39 030 224070 - F +39 030 349464
atenateam@atenateam.it | www.atenateam.it

Registro Imprese di Brescia, Codice fiscale e Partita Iva 02439600988
Capitale sociale euro 120.000,00 i.v.
Società soggetta ad attività di direzione e coordinamento da parte della società Sparta S.r.l. c.f. 09966160963