

## MODULO PREISCRIZIONE/ ISCRIZIONE

Con la presente richiedo di essere ammesso al corso:

### INSIDE LIVE: PERFORMING & MEDIA ARTS

#### Progettare e organizzare eventi di musica dal vivo e media arts

Il progetto INSIDE LIVE: Performing & Media Arts, Progettare e organizzare eventi di musica dal vivo e media arts" è realizzato grazie ai Fondi Europei della Regione Emilia-Romagna –Operazione Rif. PA 2025-25377/RER approvata con DGR n. 2030 del 09/12/2025

TIPOLOGIA SERVIZIO (a cura dell'ente) ☐ Mercato ☐ Finanziato

| NOME | COGNOME | SESSO |   |
|------|---------|-------|---|
|      |         | M     | F |

### DATI ANAGRAFICI

|   |       |      |                  |
|---|-------|------|------------------|
| Nato a  | Prov. | Il   | Stato di nascita |
| Codice Fiscale                                |       |      | Cittadinanza     |
| Residente a                                   | Prov. | Cap. | Indirizzo        |
| Domiciliato a<br>(se diverso da<br>residenza) | Prov. | Cap. | Indirizzo        |
| Email   | Tel.  |      | Cellulare        |

### TITOLO DI STUDIO

- |   |  |
|---|--|
| <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Nessun titolo</li> <li><input type="checkbox"/> Licenza elementare</li> <li><input type="checkbox"/> Licenza media inferiore</li> <li><input type="checkbox"/> Diploma di scuola superiore di 2-3 anni che non consente l'iscrizione all'università<br/>Specificare l'indirizzo _____</li> <li><input type="checkbox"/> Diploma di scuola superiore di 4-5 che consente l'iscrizione all'università<br/>Specificare l'indirizzo _____</li> <li><input type="checkbox"/> Accademia di Belle Arti, Istituto Superiore Industrie Artistiche e similari (Arte drammatica, Conservatorio, Scuola interpreti e traduttori, etc).<br/>Specificare l'indirizzo _____</li> <li><input type="checkbox"/> Diploma universitario o di scuola diretta fini speciali (vecchio ordinamento)<br/>Specificare l'indirizzo _____</li> <li><input type="checkbox"/> Laurea triennale (nuovo ordinamento)<br/>Specificare l'indirizzo _____</li> <li><input type="checkbox"/> Master post laurea triennale (o master di I livello)<br/>Specificare l'indirizzo _____</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Laurea di durata superiore ai tre anni (diploma di laurea vecchio ordinamento ovvero laurea specialistica nuovo ordinamento)<br/>Specificare l'indirizzo _____</li> <li><input type="checkbox"/> Master post laurea specialistica o post laurea vecchio ordinamento (o master di secondo livello)<br/>Specificare l'indirizzo _____</li> <li><input type="checkbox"/> Specializzazione post laurea (specialistica)<br/>Specificare l'indirizzo _____</li> <li><input type="checkbox"/> Dottorato di ricerca</li> <li><input type="checkbox"/> Qualifica professionale di primo livello<br/>Specificare l'indirizzo _____</li> <li><input type="checkbox"/> Qualifica professionale di secondo livello<br/>Specificare l'indirizzo _____</li> <li><input type="checkbox"/> Certificato di Tecnico superiore (IFTS)<br/>Specificare l'indirizzo _____</li> <li><input type="checkbox"/> Diploma di specializzazione in _____</li> <li><input type="checkbox"/> Abilitazione professionale in _____</li> <li><input type="checkbox"/> Patente di mestiere (es. agente di commercio, conduttore di impianti termici ...)<br/>Specificare _____</li> <li><input type="checkbox"/> In caso di abbandono degli studi indicare il TIPO DI SCUOLA ABBANDONATA: _____</li> </ul> |
|---|--|

## MODULO PREISCRIZIONE/ ISCRIZIONE

### CONDIZIONE OCCUPAZIONALE

- ☐ In cerca di prima occupazione
- ☐ Occupato alle dipendenze (compreso chi ha un'occupazione saltuaria/atipica e chi è in CIG)
- ☐ Occupato autonomo
- ☐ Studente
- ☐ Inattivo diverso da studente (casalinga/o, ritirato/a dal lavoro, inabile al lavoro, in servizio di leva o servizio civile, in altra condizione)

- ☐ Disoccupato alla ricerca di nuova occupazione (o iscritto alle liste di mobilità)

In cerca di nuova occupazione da:

- ☐ Fino a 6 mesi
- ☐ Da 6 mesi a 12 mesi
- ☐ Da oltre 12 mesi

- ☐ Disoccupato iscritto presso il Centro per l'impiego del comune di \_\_\_\_\_

- ☐ Iscritto alle Liste del collocamento mirato (L.68) del comune di \_\_\_\_\_

### TIPO DI CONTRATTO

- ☐ Contratto a tempo indeterminato
- ☐ Contratto a tempo determinato (carattere non stagionale; carattere stagionale)
- ☐ Contratto di formazione e lavoro
- ☐ Contratto di inserimento
- ☐ Contratto di apprendistato

- ☐ Contratto di collaborazione coordinata e continuativa
- ☐ Contratto di collaborazione occasionale
- ☐ Contratto di associazione in partecipazione
- ☐ Nessun contratto perché lavoratore autonomo
- ☐ Nessun contratto perché coadiuvante in un'impresa familiare
- ☐ Altro

### DICHIARAZIONI E FIRMA (obbligatorio)

**Confermo la mia adesione** e mi impegno a partecipare al corso in oggetto secondo le regole indicate dalle Direttive regionali vigenti in materia di formazione professionale e alle procedure interne di FORMODENA.

- ☐ Chiedo di essere ammesso alle prove di SELEZIONE previste per l'ammissione al corso
- ☐ Mi impegno a fornire tutti i documenti e/o autodichiarazioni richiesti dall'ente gestore per l'ammissione alla selezione nei tempi previsti.

#### INFORMATIVA E CONSENSO sul trattamento dei Vostri dati personali ai sensi dell'articolo 13 del GDPR. 2016/679 "codice in materia di protezione dei dati personali".

La informiamo che per l'instaurazione e l'esecuzione dei rapporti contrattuali con Lei siamo in possesso di dati anagrafici e fiscali acquisiti anche verbalmente direttamente o tramite terzi, a Lei relativi, dati qualificati come personali dalla legge. Con riferimento a tali dati La informiamo che i dati sono trattati in forma scritta e/o su supporto magnetico, elettronico o telematico. Sono trattati in relazione alle esigenze contrattuali ed ai conseguenti adempimenti degli obblighi legali e contrattuali dalle stesse derivanti nonché per conseguire una efficace gestione dei rapporti commerciali.

Lei ha diritto di accedere ai suoi dati personali, di ottenere il loro aggiornamento o la loro rettifica se i dati non sono corretti e la loro cancellazione scrivendo a: [segreteria@formodena.it](mailto:segreteria@formodena.it). Relativamente ai dati medesimi Lei può esercitare i diritti previsti dall'art. 13 del GDPR. 679/2016:

Titolare del trattamento dei Suoi dati personali è ForModena – Formazione professionale per i territori modenesi Soc. Cons. a r.l., contattabile all'indirizzo email: [elisa.sala@formodena.it](mailto:elisa.sala@formodena.it) o presso la sede di Viale Trento Trieste n. 37 41124 Modena. **L'informativa completa è consultabile sul sito [formodena.it](http://formodena.it), alla sezione Documenti e Informativa.**

Per presa visione dell'informativa, firma: \_\_\_\_\_

**PUBBLICAZIONE IMMAGINI E VIDEO** Con la presente dichiara inoltre, dopo aver preso visione dell'informativa resa da ForModena – Formazione professionale per i territori modenesi soc cons arl, dichiaro il proprio, libero, consapevole, informato, specifico ed incondizionato consenso per la pubblicazione immagini e video sulle nostre pagine social network, dei soci di ForModena, sulla stampa locale, qui a titolo esemplificativo ma non esaustivo dei mezzi di comunicazione e/o diffusione, a scopo promozionale / divulgativo

☐ acconsento ☐ non acconsento Firma: \_\_\_\_\_

MODULO PREISCRIZIONE/ ISCRIZIONE

|              |             |                                |
|--------------|-------------|--------------------------------|
| <b>FIRMA</b> | <b>DATA</b> | <b>NOTE (a cura dell'ente)</b> |
|              |             |                                |