

DENOMINAZIONE ENTE

(da usare per i progetti a valere sul PR FSE+ 2021-2027)

Dati intervento

| | |
|------------------------|---|
| Avviso (DGR) | Dgr n. 221 del 05/03/2025 |
| Codice locale progetto | 2089-0001-221-2025 |
| Titolo Progetto | Sostenibilità ambientale e digitalizzazione nell'edilizia bellunese |

Domanda di partecipazione

(rivolta a tutti i richiedenti)

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

Sezione CONDIZIONE PROFESSIONALE

| | | |
|----|------------------------------------|---|
| 25 | QUAL È IL SUO STATO OCCUPAZIONALE? | <input type="radio"/> OCCUPATO; <input type="radio"/> DISOCCUPATO (COMPRESO CHI È IN CERCA DI PRIMA OCCUPAZIONE); <input type="radio"/> STUDENTE; <input type="radio"/> 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 solo se alla domanda 25 è stato risposto "occupato")

| | | |
|----|--|--|
| 26 | ALLE DIPENDENZE O AUTONOMO/A? | <input type="radio"/> ALLE DIPENDENZE; <input type="radio"/> 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) | <input type="radio"/> Sì <input type="radio"/> 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) | |



Cofinanziato
dall'Unione europea



REGIONE DEL VENETO

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

Informativa ai sensi del Regolamento UE 2016/679

I dati saranno trattati esclusivamente per lo svolgimento delle attività istituzionali, formative e/o contrattuali, nei limiti stabiliti da leggi e regolamenti e dalla normativa comunitaria, su supporti cartacei, in modalità informatica e telematica; il conferimento degli stessi è obbligatorio per lo svolgimento del corso per il quale i dati vengono raccolti; i dati potranno essere comunicati a soggetti pubblici o privati in presenza di norme di legge o regolamento, ovvero quando tale comunicazione sia comunque necessaria per lo svolgimento di funzioni d'istituto; potranno altresì essere comunicati a società di servizi, istituti di credito, professionisti e consulenti, aziende che operano nel settore dei trasporti e agenzie di viaggi; alla Regione e altri Enti del settore pubblico o privato che provvedono al finanziamento dei corsi di C.F.S, istituti di assicurazione, altre scuole/centri di formazione; i dati potranno essere diffusi se previsto da disposizioni normative. Potranno venire a conoscenza dei dati conferiti il personale, i membri degli organi di C.F.S., il personale e i collaboratori, anche esterni, e altre figure comunque operanti per conto di C.F.S., nell'ambito delle rispettive competenze; il titolare dei dati può accedere ai propri dati personali per verificarne l'utilizzo o, eventualmente, per correggerli, aggiornarli nei limiti previsti dalla legge, ovvero per cancellarli od opporsi al loro trattamento se trattati in violazione della legge; il titolare del trattamento dati è Centro per la Formazione e la Sicurezza di Belluno. Centro Formazione e Sicurezza (CFS) di Belluno ha provveduto alla nomina del Responsabile della Protezione dei Dati (RDP - DPO), che può essere contattato a questo recapito: CFS - Servizio Protezione Dati - via Stadio, 11/a – 32036 Sedico (BL), oppure inviando email a: amministrazione@cfsbelluno.it, e nell'oggetto della mail inserendo la dicitura: Servizio Protezione Dati.

Data e Firma del Richiedente

Da compilare e inviare a formazione.continua@cfsbelluno.it il 1 aprile 2026