

## MODULO DI PREISCRIZIONE ON LINE TIPOLOGIA C (Occupati)

## **Indicare il corso d'interesse:**

Codice Corso	TITOLO CORSO	ORE	
0480ass0-C5273	GESTIONE SISTEMI ERP*	150	
0480ass0-C5294	METODOLOGIE E TECNICHE PER L'ASSISTENZA FAMILIARE	120	
0480ass0-C5329	D.LGS 626 RESPONSABILE AZIENDALE SERV. PROT. E PREV.	70	
0480ass0-C5342	INFORMATICA DI BASE	150	
0480ass0-C5945	INGLESE PER OPERATORI SANITARI	100	
0480ass0-C5946	INGLESE PER OPERATORI PUBBLICI	100	
0480ass0-C5950	D.LGS 626 ADDETTO AL PRIMO SOCCORSO	50	
0480ass0-C5953	D.LGS 626 ADDETTO ALLA SQUADRA ANTINCENDIO	50	
0480ass0-C5959	FACILITIES MANAGEMENT	120	
0480ass0-C5968	FRONT OFFICE DI STRUTTURE SANITARIE	40	
	STRUTTURA ED EVOLUZIONE DEL SISTEMA		
0480ass0-C5974	AGROALIMENTARE	40	
0480ass0-C5980	TURISMO: PROGRAMMAZIONE, GESTIONE E CONTROLLO	40	
	PROGRAMMAZIONE AZIENDALE E CONTROLLO DI		
0480ass0-C5999		40	
0.400 0.0004	GESTIONE DELLE RISORSE UMANE RELAZIONE	40	
0480ass0-C6004		40	
	LA RIFORMA BIAGI: I NUOVI RAPPORTI DI LAVORO	40	
0480ass0-C6011	LA RIFORMA BIAGI: LA GESTIONE DELLE RISORSE UMANE	40	
0480ass0-C6014	FORMAZIONE CONTINUA DEL PERSONALE	40	
0480ass0-C6022	MANAGEMENT SANITARIO	120	
0480ass0-C6035	DRGs DEI RICOVERI OSPEDALIERI ACUTI	32	
0480ass0-C6310	CONDUTTORI IMPIANTI TERMICI AD ACQUA CALDA**	75	

Dati anagrafici d			
Cognome		Nome	
Data di nascita		Sesso	_
Provincia di nascita < >		Comune di nascit	а
Codice fiscale			
Residenza			
Indirizzo		Numero civico	
Provincia	•	Comune	
Recapito Telefonico		C.A.P.	

<sup>\*</sup>Riservato a dipendenti P.A. \*\* Riservato a Contratti atipici

Indirizzo E-mail	
Situazione lavorativa	
Situazione lavorativa	▼
Dipendente dal	
Categoria di soggetto svantaggiato	_
Il corso viene organizzato dalla propria a Indicare il costo aziendale orario (desumibile dalla busta paga)	azienda No Si
Curriculum scolastico	
Titolo di studio	¥
Dichiarazioni	
	rmativo è soggetto alle seguenti condizioni: onalmente o tramite delegato, presso gli uffici dell'ente erogatore
L'utente è consapevole che,a pena di ina voucher:	nmmissibilità della richiesta di poter proporre una sola domanda di
	C <sub>No</sub> C <sub>Si</sub>
L'utente dichiare di possedere i requisiti catalogo:	minimi di ammissibilità descritti dall'ente erogatore nel corso messo a
	C <sub>No</sub> C <sub>Si</sub>
L'utente è consapevole che, dopo l'inoltr uffici dell'ente erogatore	ro on-line della domanda deve perfezionare la preiscrizione presso gli

## Tutela della privacy

Informativa resa per il trattamento dei dati personali ai sensi dell'art.13 D. Lgs. nr.196/2003 "Testo unico sulla tutela della privacy".

- 1. Si informa il partecipante al concorso che, ai sensi dell'art.13 D. Lgs. nr.196/2003, i dati personali riportati sul modulo di iscrizione ("Voucher") saranno trattati in modo automatico da Laziodisu per l'adempimento di ogni onere relativo alla partecipazione al concorso.
- 2. Si ricorda: che il conferimento del consenso è obbligatorio ai fini della partecipazione, pena l'esclusione dal concorso.
- 3. Si precisa che i "dati" saranno comunicati e resi disponibili alle società o Enti di formazione presso i quali il partecipante intende usufruire del voucher.

Titolare del Trattamento è Laziodisu via De Lollis 24/b 00185 Roma nei cui confronti il partecipante potrà esercitare i diritti di cui all'art. 7 D. Lgs. 196/2003 (accesso, correzione, cancellazione, opposizione al trattamento, indicazione delle finalità del trattamento).

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il sottoscritto, preso atto dell'informativa qui sopra riportata, è consapevole che la presentazione della domanda implica il consenso al trattamento dei propri dati personali, compresi i dati sensibili per i fini del concorso.

Data

Firma