


|   |  |  |
|---|--|--|
|  |   <p style="text-align: center;"><b>SCHEDA ADESIONE UTENTE</b></p> |  <p style="text-align: center;"><b>UNIONE ARTIGIANI ITALIANI</b></p> |
| <p style="text-align: center;">Mod 01/GG_TI</p>                                   | <p style="text-align: center;">Rev 0</p>   | <p style="text-align: center;">Pagina 1 di 1</p>   |

**Compilare tutti i campi scrivendo in stampatello leggibile e allegare copia dei documenti richiesti**

|  |  |   |                        |
|--|--|---|------------------------|
| <b>Status</b>  | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Stai frequentando la scuola / università <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO</li> <li>- Stai frequentando un corso di formazione <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO</li> <li>- Stai lavorando <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO</li> <li>- Stai percependo Naspi/Dis-Coll <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO</li> <li>- Stai percependo R.D.C. <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO</li> </ul> | <b>Privacy</b>  |                        |
| <b>Nome</b>  | <p>Dichiaro che l'indirizzo e-mail indicato può essere utilizzato come domicilio digitale cui poter mandare tutte le informazioni di servizio.</p> <p style="text-align: right;"><input type="checkbox"/> Accetto <input type="checkbox"/> Rifiuto</p>   |   |                        |
| <b>Cognome</b>   |  |   |                        |
| <b>Codice Fiscale</b>  |  |   |                        |
| <b>N° Telefono fisso</b>   | <b>N° Cellulare</b>  | <p>Acconsento che la pratica sia curata da U.A.I. U.T.C.S., nello specifico autorizzo al trattamento dei miei dati personali, al fine di effettuare la registrazione sul portale istituzionale di Garanzia Giovani</p> <p style="text-align: right;"><input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No</p> <p>Informativa ai sensi dell'articolo 13 del codice in materia di protezione dei dati personali (GDPR 679/2016). Ai sensi dell'articolo 13 del GDPR 679/2016, U.A.I. U.T.C.S., titolare del trattamento, le fornisce la seguente informativa riguardante il trattamento dei suoi dati personali: il trattamento ha l'esclusiva finalità di abilitare l'utente all'accesso e fruizione dei servizi di politica attiva. Il trattamento sarà effettuato con strumenti automatizzati e manuali; il conferimento dei dati non è obbligatorio e un eventuale rifiuto può comportare l'impossibilità di partecipare alle suddette attività. Solo gli incaricati che gestiscono i Suoi dati per le finalità sopra indicate potranno pervenire a conoscenza degli stessi. Lei potrà rivolgersi al Titolare del trattamento, U.A.I. U.T.C.S. per far valere i Suoi diritti così come previsti dall'art. 13 c2 del GDPR 679/2016. In particolare, potrà ottenere la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, nonché l'aggiornamento, la rettifica o, se vi è interesse, l'integrazione dei dati; potrà, inoltre, opporsi al trattamento per motivi legittimi</p> <p style="text-align: right;"><input type="checkbox"/> Accetto <input type="checkbox"/> Rifiuto</p> |                        |
| <b>E-mail</b>  |  |   |                        |
| <b>Cittadinanza</b>  |  |   |                        |
| <b>Sesso</b>   | <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F  |   | <b>Data di nascita</b> |
| <b>Comune di nascita</b>   | <b>Provincia di nascita</b>  |   |                        |
| <b>Regione di domicilio</b>  | <b>Provincia di domicilio</b>  |   |                        |
| <b>Comune di domicilio</b>   | <b>C.A.P.</b>  |   |                        |
| <b>Indirizzo</b>   |  |   |                        |
| <b>Residenza (se diversa dal domicilio)</b>  |  |   |                        |
| <b>Titolo di studio</b>  |  |   |                        |
| <b>CPI di riferimento</b>  |  |   |                        |
| <b>Mobilità al lavoro</b>  | <b>Altro stato</b> <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO   | <b>Altra Regione</b> <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO  |                        |
| <b>Prospettiva di lavoro</b>   | <b>Autonomo</b> <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO  | <b>Dipendente</b> <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO   |                        |
| <b>Intermediario</b>   | <p style="text-align: center;"> <b>UNIONE ARTIGIANI ITALIANI</b><br/> <b>UNIONE TURISMO COMMERCIO E SERVIZI</b> </p>   |   |                        |
| <b>Diversamente abile – svantaggiato ai sensi della Legge 381/91</b>   | <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI  | <b>In caso affermativo: allegare documenti a supporto</b>   |                        |
| <b>Allegati</b>  | <input type="checkbox"/> Curriculum vitae (obbligatorio)   | <input type="checkbox"/> Documento di riconoscimento (obbligatorio)   |                        |
| <b>ISCRIZIONE A GARANZIA GIOVANI</b>   | <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI  | <b>NOTE:</b>  |                        |
| <b>DATA</b>  |  | <b>FIRMA LEGGIBILE</b> _____  |                        |
| <p>Il sottoscritto dichiara di non aver ricevuto da nessuno degli attori coinvolti richieste economiche, ovvero di non aver corrisposto compensi, per l'attivazione dei servizi.</p> <p style="text-align: center;"><b>FIRMA LEGGIBILE</b> _____</p> |  |   |                        |