

## **Corso di formazione "TECNICO SMART"**

**€ 750,00 + 22 % IVA Cadauno**

### **OBIETTIVI:**

Il percorso formativo è finalizzato a preparare i tecnici affinché siano in grado di realizzare il "cablaggio fisico" di una rete dati: dalla progettazione al dimensionamento, alla realizzazione e certificazione secondo la guida CEI 306-2.

Il corso vuole inoltre fornire le competenze necessarie per gestire le reti in fibra ottica interfacciando le reti private alle reti ottiche pubbliche.

Il corso vuole infine avvicinare i tecnici al mondo degli impianti multiservizio in fibra ottica fornendo loro le competenze per la progettazione e realizzazione di un impianto multiservizio, secondo quanto previsto dall'art. 135 bis del testo Unico per l'Edilizia (legge 164/2014).

### **DURATA E MODALITA':**

**32 ore – (16 di teoria e 16 di pratica)**

Parte teorica in modalità WEBINAR (online in diretta live con il docente) tramite la piattaforma formazione.apaveitaliacpm.it e parte pratica in laboratorio (con massimo 10 persone).

La parte pratica sarà divisa in due edizioni se il numero di iscritti sarà superiore a 10.

**DOCENTI:** Il corso sarà tenuto da docenti qualificati con esperienza pluriennale

**DATE: 17 e 18 Marzo 2023** (teoria) - online

**24 e 25 Marzo 2023** (pratica) – in presenza presso Aula Corsi di ABI a Collebeato (BS)

**ATTESTATO:** Al termine del corso sarà rilasciato un **Attestato di Regione Lombardia**.

### **COSTI CORSO FORMAZIONE**

**€ 750,00 + 22 % IVA**

Il corso di formazione è **totalmente finanziato con l'Avviso pubblico Regione Lombardia "Formazione Continua"** previa richiesta di voucher formativo secondo le indicazioni che vi verranno fornite via mail a seguito dell'iscrizione.

Il voucher deve essere inviato tramite il portale Bandi Online di Regione Lombardia entro 7 giorni dalla data di inizio del corso.

E' possibile disdire l'iscrizione al corso entro e non oltre 4 giorni antecedenti la data di avvio del corso, comunicando per iscritto la disdetta. N.B: Successivamente a tale data verrà fatturato l'intero importo.

Sono **esclusi** dal bando: **apprendisti, lavoratori con contratto di lavoro intermittente o di somministrazione e tirocinanti.**

Il finanziamento è subordinato alla frequenza del 75% del monte ore complessivo.

**PAGAMENTO:** L'importo deve essere pagato alla conferma dell'avvio del corso tramite Bonifico Bancario da effettuare a ricevimento fattura emessa da APAVE ITALIA CPM Srl.

**A seguito ammissione della domanda di voucher, al termine del corso, dovrà essere rendicontato a Regione Lombardia.**

**TERMINE ULTIMO PER LE ISCRIZIONI: 10 Marzo 2023**

## SCHEDA DI ISCRIZIONE

La sottoscritta Azienda .....

Persona di riferimento .....

Telefono ..... Cell ..... E-mail.....

CF..... P.IVA.....

Indirizzo.....

Codice Univoco (per fatturazione elettronica).....

### **Corso di formazione "TECNICO SMART" - € 750,00 + 22 % IVA Cadauno**

- 1) Nome.....Cognome.....Condizione professionale.....
- 2) Nome.....Cognome.....Condizione professionale.....
- 3) Nome.....Cognome.....Condizione professionale.....
- 4) Nome.....Cognome.....Condizione professionale.....

E' possibile disdire l'iscrizione al corso entro e non oltre 4 giorni antecedenti la data di avvio del corso, comunicando per iscritto la disdetta. N.B: Successivamente a tale data verrà fatturato l'intero importo.

### **ALLEGRO DOMANDA DI ISCRIZIONE AGLI INTERVENTI FSE (ALLEGATO A.4)**

### **ALLEGRO DOCUMENTO D'IDENTITA' DI OGNI PARTECIPANTE**

Timbro e Firma

Il Discendente è informato, ai sensi ed in conformità della normativa nazionale vigente e del Regolamento UE 2016/679 ("GDPR"), che i propri dati personali di cui alla presente "Scheda di Iscrizione", ed i dati personali eventualmente acquisiti nel corso dell'attività svolta, saranno trattati da Apave Italia Cpm S.r.l., anche con l'ausilio di mezzi elettronici e/o automatizzati. I dati personali raccolti, saranno trattati al fine di valutare i requisiti per l'ammissione al corso in oggetto e/o per comunicazioni e saranno protetti conformemente alle disposizioni di legge; saranno conosciuti da Apave Italia Cpm S.r.l. e saranno comunicati ad i soggetti delegati all'espletamento delle attività necessarie e diffusi esclusivamente nell'ambito di tale finalità, nonché a soggetti ai quali la comunicazione è dovuta in adempimento a specifici obblighi di legge. L'interessato può esercitare tutti i diritti di cui agli articoli 15, 16, 17, 18 e 20 del Regolamento UE 2016/679, in particolare: verificare l'esistenza, aggiornare, rettificare i propri dati, opporsi al loro trattamento qualora illegittimo e inibire l'invio di comunicazioni commerciali, scrivendo al Titolare dei dati, che è Apave Italia Cpm S.r.l. (fax 0364.300.354, [privacy.it@apave.com](mailto:privacy.it@apave.com)). L'informativa è disponibile in internet all'indirizzo: [www.cpmmapave.it/informativa\\_privacy.pdf](http://www.cpmmapave.it/informativa_privacy.pdf).

DATA \_\_\_\_\_ NOME E COGNOME \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_

Consenso per indagini di mercato, invio di materiale pubblicitario, attività di marketing e di informazioni commerciali relativi a prodotti o servizi dell'organizzazione in qualsiasi e con qualsiasi mezzo (anche modalità automatizzate) effettuate dall'organizzazione e società satelliti, anche tramite canali di comunicazione online (sito internet, web, mail marketing, newsletter, etc). Do il consenso:  Nego il consenso:

DATA \_\_\_\_\_ NOME E COGNOME \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_

## ALLEGATO A.4

### AVVISO PUBBLICO PER L'ASSEGNAZIONE DI VOUCHER AZIENDALI A CATALOGO PER INTERVENTI DI FORMAZIONE CONTINUA A VALERE SUL PROGRAMMA REGIONALE LOMBARDIA FSE+ 2021-2027

Decreto n. 17595 del 30/11/2022

#### DOMANDA DI ISCRIZIONE/SCHEDA DI RILEVAZIONE DEI DATI DEI PARTECIPANTI AGLI INTERVENTI COFINANZIATI DAL PR FSE + 2021-2027

*Il presente modello contiene tutti i dati che i beneficiari sono tenuti a raccogliere durante il periodo di attuazione dell'intervento finanziato dal PR FSE+ 2021-2027 al fine di trasmettere a Regione Lombardia tutte le informazioni relative ai partecipanti al progetto necessarie per l'adempimento degli obblighi di monitoraggio del programma. Tutte le sezioni sono obbligatorie ad eccezione di quella che raccoglie le informazioni sulle eventuali condizioni di vulnerabilità. Il partecipante può infatti dichiarare di non volere fornire all'Amministrazione le informazioni relative alla condizione di vulnerabilità. La raccolta delle informazioni relative ai partecipanti agli interventi è parte degli obblighi derivanti dall'ammissione ad un contributo a valere sul PR Lombardia FSE+ 2021-2027. I dati alimenteranno in modo aggregato gli indicatori di output del programma per la verifica del conseguimento dei target intermedi e finali. Il beneficiario è inoltre tenuto a far prendere visione e sottoscrivere al partecipante l'autorizzazione al trattamento dei dati e la relativa informativa.*

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
cognome e nome del/della richiedente

sesso M  F

nato/a a \_\_\_\_\_ (provincia \_\_\_\_\_) il giorno \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Comune o Stato estero di nascita sigla

residente a \_\_\_\_\_ (provincia \_\_\_\_\_)  
Comune di residenza

domiciliato a \_\_\_\_\_ (provincia \_\_\_\_\_) via  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

(se il domicilio è diverso dalla residenza)

telefono \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

indirizzo di posta elettronica / posta elettronica certificata (PEC)

\_\_\_\_\_

codice fiscale 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

consapevole che ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000, in caso di false dichiarazioni accertate dall'amministrazione procedente verranno applicate le sanzioni penali previste, nonché ove applicabile, l'eventuale decadenza dal beneficio ottenuto sulla base della dichiarazione non veritiera, ai fini della partecipazione all'iniziativa finanziata dal PR Lombardia FSE+ 2021-2027.

## DICHIARA

### Di avere cittadinanza:

Italiana

di un paese appartenente all'Unione europea;

di un paese terzo (selezionare in caso di cittadinanza di un paese non appartenente all'Unione europea o nel caso persona apolide o di cittadinanza indeterminata);

### Di essere genitore:

SI

NO

In caso positivo:

di un minore (0-18 anni)

di un giovane (18-25 anni)

### Di essere

Partecipante senz'altro o colpito/a da esclusione abitativa (*si tratta di dati personali in conformità dell'articolo 4, paragrafo 1, del regolamento (UE) 2016/679*),

SI

NO

Partecipante provenienti da zone rurali (*si tratta di dati personali in conformità dell'articolo 4, paragrafo 1, del regolamento (UE) 2016/679*),

### Di essere in possesso del seguente titolo di studio (scelta singola):

diploma di istruzione secondaria di primo grado o inferiore (ISCED 0-2) (*si tratta di dati personali in conformità dell'articolo 4, paragrafo 1, del regolamento (UE) 2016/679*),

diploma di istruzione secondaria di secondo grado (ISCED 3) (*si tratta di dati personali in conformità dell'articolo 4, paragrafo 1, del regolamento (UE) 2016/679*),

diploma di istruzione post secondaria (ISCED 4) (*si tratta di dati personali in conformità dell'articolo 4, paragrafo 1, del regolamento (UE) 2016/679*),

diploma di istruzione terziaria (ISCED da 5 a 8) (*si tratta di dati personali in conformità dell'articolo 4, paragrafo 1, del regolamento (UE) 2016/679*),

**Di essere nella seguente condizione in relazione alla partecipazione al mercato del lavoro (scelta singola):**

- disoccupato/a (si tratta di dati personali in conformità dell'articolo 4, paragrafo 1, del regolamento (UE) 2016/679),
  - 01 Fino a 6 mesi (<=6)
- disoccupato/a di lungo periodo (si tratta di dati personali in conformità dell'articolo 4, paragrafo 1, del regolamento (UE) 2016/679),
  - 02 Da 6 mesi a 12 mesi
  - 03 Da 12 mesi e oltre
- lavoratore/trice (si tratta di dati personali in conformità dell'articolo 4, paragrafo 1, del regolamento (UE) 2016/679),
- lavoratore/trice autonomo (si tratta di dati personali in conformità dell'articolo 4, paragrafo 1, del regolamento (UE) 2016/679),
- persona inattiva (che non è occupato né in cerca di occupazione) (si tratta di dati personali in conformità dell'articolo 4, paragrafo 1, del regolamento (UE) 2016/679),

**Di non trovarsi in una condizione di vulnerabilità**

**Di trovarsi in una o più delle seguenti condizioni di vulnerabilità (scelta multipla):**

*(I dati riportati comprendono una categoria speciale di dati personali di cui all'articolo 9 del regolamento (UE) 2016/679)*

- persona con disabilità
- persona in condizione di fragilità economica
- persona in una o più delle seguenti condizioni di fragilità
  - persona sottoposta a provvedimenti dell'Autorità giudiziaria;
  - problemi di salute fisica
  - problemi di salute psichica
  - problemi di dipendenza connessi all'uso di alcool, di sostanze o altro
  - persona a rischio di esclusione sociale
  - persona a rischio di grave emarginazione
  - persona appartenente a minoranze (comprese le comunità emarginate come i Rom)

**Di non volere fornire informazioni in merito alla condizione di vulnerabilità**

**Consenso al trattamento dei propri dati personali e sensibili**

Il/la sottoscritto/a [completare con il nominativo del partecipante] autorizza \_\_\_\_\_ al trattamento dei dati personali, inclusi i dati sensibili, definiti all'art. 2-sexies del D.Lgs. 196/2003 e ss.mm.ii e all'art.9 par.1 del Regolamento (UE) n.679/2016 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 Aprile 2016 come "Categorie particolari di dati personali" che rivelino l'origine razziale o etnica, le opinioni politiche, le convinzioni religiose o filosofiche, o l'appartenenza sindacale, nonché trattare dati genetici, dati

biometrici intesi a identificare in modo univoco una persona fisica, dati relativi alla salute o alla vita sessuale o all'orientamento sessuale della persona" e i dati personali relativi a condanne penali e reati definiti dall'art. 10 del suddetto Regolamento e dall'art. 2-octies del D.lgs. 196/2003 ss.mm.ii, indicati per le finalità di cui al bando/avviso pubblico in oggetto.

**Consenso al trattamento dei dati personali e sensibili del minore**

Il/La sottoscritto/a [completare con il nominativo del partecipante] nato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, città \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_), in qualità di genitore del /tutore che esercita la potestà sul minore \_\_\_\_\_ autorizza \_\_\_\_\_ al trattamento dei dati personali, inclusi i dati sensibili così come definiti all'art.9 par.1 del Regolamento (UE) n. 679/2016 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 Aprile 2016 come "Categorie particolari di dati personali" che rivelino l'origine razziale o etnica, le opinioni politiche, le convinzioni religiose o filosofiche, o l'appartenenza sindacale, nonché trattare dati genetici, dati biometrici intesi a identificare in modo univoco una persona fisica, dati relativi alla salute o alla vita sessuale o all'orientamento sessuale della persona indicati per le finalità di cui al bando/avviso pubblico in oggetto e secondo le condizioni applicabili previste ai sensi dell'art.8. del citato Regolamento e dell'art. 2-quinquies del D.Lgs. 196/2003 e ss.mm.ii.

**Da compilarsi qualora il richiedente non intenda fornire le informazioni sulla condizione di vulnerabilità**

Il/La sottoscritto/a [completare con il nominativo del partecipante] non intende fornire all'Amministrazione le informazioni relative alla condizione di vulnerabilità della domanda di iscrizione agli interventi del Programma FSE+ 2021-2027.

Il/La sottoscritto/a dichiara che la firma apposta sul presente documento viene considerata come presa visione dell'informativa in attuazione al Codice in materia di protezione dei dati personali (D.Lgs. n. 196/2003 e Regolamento UE n. 2016/679).

Firma del richiedente  
(Per i minori di 18 anni firma del genitore o di chi ne esercita la tutela)

Luogo e Data: \_\_\_\_\_

Allega infine le Informazioni sulla privacy ai sensi dell'art.13 del Regolamento (UE) n. 679/2016 e del D.Lgs. 196/2003 e ss.mm.ii.