



## SCHEDA PARTECIPANTE

### Denominazione corso

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Sesso M  F  Codice fiscale \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

Cittadinanza \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) CAP \_\_\_\_\_

Indirizzo (via) \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

Loc. \_\_\_\_\_

Telefono abitazione \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

*Nel caso in cui la residenza non coincida con il domicilio:*

Domiciliato/a\* \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) CAP \_\_\_\_\_

Indirizzo (via) \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ loc. \_\_\_\_\_

In condizione di disabilità  sì  no

### In possesso del seguente titolo di studio:

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> licenza elementare o media inferiore          | <input type="checkbox"/> laurea o post laurea                           |
| <input type="checkbox"/> qualifica/diploma di formazione professionale | <input type="checkbox"/> nessun titolo o titolo estero non riconosciuto |
| <input type="checkbox"/> diploma superiore                             |   |

### In condizione nel mercato del lavoro di:

- titolare, socio o socio lavoratore
- collaboratore a contratto
- collaboratore familiare

\* Nel caso di cittadini extracomunitari che si iscrivono ad interventi rivolti specificatamente a loro, indicare il recapito in provincia di Trento, così come indicato nel permesso di soggiorno.

**Il lavoro viene svolto:**

a tempo pieno

a part-time

Luogo e data

Firma del corsista

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 30.6.2003, n. 196, Le forniamo le seguenti indicazioni:**

1. i dati forniti verranno trattati esclusivamente a fini statistici;
2. il trattamento sarà effettuato con supporto cartaceo e/o informatico;
3. il conferimento di dati è facoltativo;
4. titolare del trattamento è la Provincia Autonoma di Trento;
5. responsabile del trattamento è la Dirigente Generale dell'Agenzia del lavoro;
6. in ogni momento Lei potrà esercitare i suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs. 196/2003.

**SU CARTA INTESTATA**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'**

*(art. 47 d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)*

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ (TN), Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

in qualità di legale rappresentante dell'impresa \_\_\_\_\_

con sede in \_\_\_\_\_ (TN), Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

P. IVA / cod. fisc. \_\_\_\_\_

ai sensi degli artt. 46 e 47 del d.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, nonché della decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese (**art. 75 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445**),

Dichiara

che l'impresa da lui rappresentata rientra nella seguente dimensione\*:

microimpresa     piccola impresa     media impresa     grande impresa

\*per le definizioni di micro, piccola, media e grande impresa, impresa autonoma, imprese associate e imprese collegate si vedano le disposizioni della normativa europea (Regolamenti UE 651/2014 e 1407/2013).

**microimpresa** - a) meno di 10 occupati e, b) un fatturato annuo (corrispondente alla voce A.1 del conto economico redatto secondo la vigente norma del codice civile) oppure, un totale di bilancio annuo (corrispondente al totale dell'attivo patrimoniale) non superiore a 2 milioni di euro;

**piccola impresa** - a) meno di 50 occupati e, b) un fatturato annuo, oppure, un totale di bilancio annuo non superiore a 10 milioni di euro;

**media impresa** - a) meno di 250 occupati e, b) un fatturato annuo non superiore a 50 milioni di euro, oppure un totale bilancio annuo non superiore a 43 milioni di euro.

Luogo e data

Timbro e firma