

SCHEMA DATI PER ATTIVAZIONE PIANO FORMATIVO APPRENDISTI

da compilare e inviare a infotrento@simki.it

DATI APPRENDISTA	
COGNOME	
NOME	
CODICE FISCALE	
LUOGO E DATA DI NASCITA	
CITTADINANZA	
INDIRIZZO RESIDENZA	
INDIRIZZO DOMICILIO (se diverso da quello di residenza)	
CELLULARE	
MAIL	
MANSIONE CON IL QUALE E' STATO ASSUNTO QUALIFICA ISTAT	
Indicare il titolo di studio posseduto al momento dell'assunzione e riconosciuto in Italia	
<input type="checkbox"/> 00. nessun titolo di studio	
<input type="checkbox"/> 01. licenza elementare/attestato di valutazione finale	
<input type="checkbox"/> 02. licenza media/avviamento professionale	
<input type="checkbox"/> 03. titolo di istruzione secondaria di II grado (scolastica o formazione professionale) che non permette l'accesso all'Università (qualifica di Istituto Professionale, licenza di maestro d'arte, abilitazione all'insegnamento nella scuola materna, attestato di qualifica professionale e diploma professionale di Tecnico (Ie FP), Qualifica professionale regionale di I livello (post-obbligo, durata => 2 anni)	
<input type="checkbox"/> 04. diploma di istruzione secondaria di II grado che permette l'accesso all'Università	
<input type="checkbox"/> 05. qualifica professionale regionale/provinciale post diploma, certificato di specializzazione tecnica superiore (IFTS), diploma universitario o di scuola diretta a fini speciali (vecchio ordinamento)	
<input type="checkbox"/> 06. diploma tecnico superiore (ITS)	
<input type="checkbox"/> 07. laurea di primo livello (triennale), diploma universitario, diploma accademico di I livello (AFAM)	
<input type="checkbox"/> 08. laurea magistrale/specifica di II livello, diploma di laurea del vecchio ordinamento (4-6 anni), diploma accademico di II livello (AFAM o di Conservatorio, Accademia di Belle Arti, Accademia d'arte drammatica o di danza, ISIAE vecchio ordinamento)	
<input type="checkbox"/> 09. titolo di dottore di ricerca	
Anno di conseguimento del titolo di studio	
TIPOLOGIA DI CONTRATTO	
<input type="checkbox"/> Full time <input type="checkbox"/> Part time <input type="checkbox"/> Stagionale <input type="checkbox"/> Somministrazione	

DATA ASSUNZIONE	
DATA FINE CONTRATTO APPRENDISTATO	
L'apprendista ha già svolto o deve svolgere la seguente formazione in materia di Sicurezza sul Lavoro	
<input type="checkbox"/> rischio basso 8 ore <input type="checkbox"/> rischio medio 12 ore <input type="checkbox"/> rischio alto 16 ore	

DATI AZIENDA	
NOME AZIENDA	
TELEFONO	
MAIL	
PEC	
PARTITA IVA	
CODICE FISCALE	
CODICE ATECO	
INDIRIZZO SEDE LEGALE	
INDIRIZZO SEDE OPERATIVA	

DATI LEGALE RAPPRESENTANTE	
COGNOME	
NOME	
CODICE FISCALE	
LUOGO E DATA DI NASCITA	

Si prega di allegare alla presente:

- copia della comunicazione di assunzione da richiedere al consulente del lavoro
- carta di identità fronte /retro dell'apprendista

per presa visione mod. **GDPR INFORMATIVA CLIENTE VERSIONE 2.0** allegata

Luogo e data _____

Timbro e firma dell'azienda



INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento 2016/679/UE (di seguito GDPR), e del D.lgs.196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali) e s.m.i.



Gentile cliente,

di seguito le forniamo alcune informazioni che è necessario portare alla sua conoscenza, non solo per ottemperare agli obblighi di legge, ma anche perché la trasparenza e la correttezza nei confronti degli interessati è parte fondante della nostra attività.

Si rende noto, in primis, che il titolare del trattamento sta ottemperando alle misure di adeguamento previste dal GDPR relative alla protezione dei suoi dati personali.

TITOLARE DEL TRATTAMENTO

Il Titolare del Trattamento dei suoi dati personali è S.I.M.K.I. S.R.L., nella persona del proprio Legale Rappresentante pro-tempore, responsabile nei suoi confronti del legittimo e corretto uso dei suoi dati personali e che potrà contattare per qualsiasi informazione o richiesta ai seguenti recapiti:

Titolare del Trattamento: S.I.M.K.I. S.R.L.

Sede: **Via Renato Lunelli, 47 – 38121 TRENTO (TN), IT**
Contatti e recapiti:

E-mail	TITOLAREDELTRATTAMENTO@SIMKI.IT
--------	--------------------------------------------------------------------------------------

RESPONSABILE DELLA PROTEZIONE DEI DATI (DPO)

Potrà inoltre rivolgersi al Responsabile della Protezione dei Dati per avere informazioni e inoltrare richieste circa i suoi dati o per segnalare disservizi o qualsiasi problema eventualmente riscontrato.

Il Titolare del Trattamento **S.I.M.K.I. S.R.L.** ha nominato Responsabile della Protezione dei Dati **Alterego Group srl (Dott. Andrea Bagarotti)** che potrà contattare ai seguenti recapiti:

Responsabile della Protezione dei Dati: Alterego Group srl

Sede: **Via Giovanni Battista Pergolesi, 16 - 20124 MILANO (MI), IT**
Contatti e recapiti:

E-mail	DPO@ALTEREGOSRL.COM
Telefono	0226264092



FINALITÀ E MODALITÀ DEL TRATTAMENTO

Il trattamento dei dati personali avviene mediante strumenti informatici e manuali, in modo lecito, pertinente e corretto per l'espletamento delle attività concernenti al trattamento e secondo quanto previsto dalla legislazione in materia. I dati saranno protetti con idonee misure di sicurezza che ne garantiscono la riservatezza, l'integrità, l'esattezza, la disponibilità e l'aggiornamento.

I suoi dati personali sono raccolti e trattati per le finalità riportate di seguito insieme alla base giuridica di riferimento:

Finalità	Dati trattati	Base Giuridica
Adempimento di obblighi fiscali e contabili	Nominativo, indirizzo o altri elementi di identificazione personale; Codice fiscale ed altri numeri di identificazione personale;	IL TRATTAMENTO È NECESSARIO PER ADEMPIERE UN OBBLIGO LEGALE AL QUALE È SOGGETTO IL TITOLARE DEL TRATTAMENTO - NORMA STATO MEMBRO (TUIR D.P.R. 917/1986 E IVA D.P.R. 633/72)
Rapporti commerciali pre-post contrattuali (preventivi, contratti, assistenza, comunicazioni, solleciti di pagamento)	Dati di contatto (numero di telefono, e-mail, ecc.); Coordinate bancarie	IL TRATTAMENTO È NECESSARIO ALL'ESECUZIONE DI UN CONTRATTO DI CUI L'INTERESSATO È PARTE O ALL'ESECUZIONE DI MISURE PRECONTRATTUALI ADOTTATE SU RICHIESTA DELLO STESSO - NORMA STATO MEMBRO (CODICE CIVILE ARTT 1321-1469)
Consulenze; Formazioni; Attività relative al Personale dei clienti	Dati di natura sensibile; Dati di natura economica; Dati relativi a posizioni lavorative ed a profili professionali; Curricula	CONSENSO
Filmati e prodotti multimediali relativi al Personale dei clienti	Fotografie, audiovideo, etc.	CONSENSO
Invio tramite mail di Newsletters / inviti ad eventi	Dati di contatto (numero di telefono, e-mail, ecc.); Ruolo ricoperto in azienda	CONSENSO

Le comunichiamo inoltre che il titolare non adotta alcun trattamento, con i suoi dati, finalizzato ad un processo decisionale automatizzato compresa la profilazione dei dati di cui all'art. 22 del Reg UE2016/679.



DURATA DEL TRATTAMENTO

La durata del trattamento è determinata come segue: 10 anni a decorrere dalla data di cessazione del contratto (tra gli altri artt. 2220 e 2948 del Codice Civile).



DESTINATARI

I suoi dati potranno essere inviati ai destinatari o alle categorie di destinatari riportati di seguito:

Categorie di destinatari

consulenti e liberi professionisti in forma singola o associata nominati per specifiche finalità; società e imprese espressamente da noi nominati per specifiche finalità; enti pubblici e istituti di credito ove previsto.

I dati personali non verranno trasferiti all'estero, ma qualora fosse necessario vi verrà richiesto adeguato consenso informato.



DIRITTI DELL'INTERESSATO

Oltre alle informazioni sopra riportate, per garantirle un trattamento dei suoi dati il più corretto e trasparente possibile, deve essere a conoscenza del fatto che:

- ha il diritto di chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai suoi dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che la riguarda o di opporsi al loro trattamento;
- ha il diritto di proporre reclamo alla seguente Autorità di Controllo: Garante per la protezione dei dati personali.

Infine Le segnaliamo che il conferimento dei suddetti dati è condizione necessaria per poter adempiere al rapporto tra noi costituito; in mancanza di tale conferimento non sarà possibile procedere nel rapporto.

MILANO, 21/09/2022

Firma del Titolare del Trattamento
S.I.M.K.I. S.R.L.



ANDREA VOLPE