**ENTE BILATERALE NAZIONALE**

**Viale Asia 3 - 00144 ROMA**

# DOMANDA DI AMMISSIONE AL

# CORSO DI FORMAZIONE – PERFEZIONAMENTO PROFESSIONALE

# “DOMENICO PAPAGNO EDIZIONE 2025/2026”

# PER DIPENDENTI DI AZIENDE ISCRITTE ALL’ENTE BILATERALE NAZIONALE

Presa visione del programma, io sottoscritto/a

|  |  |
| --- | --- |
| NOME \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | COGNOME \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |
|  |  |
| Nat a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Il ­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |
|  |  |
| Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | E-Mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |

Titolo di Studio ­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Impiegato presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Indirizzo Azienda \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Aderente all’Associazione di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Livello conoscenza lingua inglese: scritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ orale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**chiedo di partecipare al corso per l’anno 2025/2026 in presenza [ ] – da remoto [ ].**

Mi impegno a frequentare il corso on line come da scheda informativa.

Prendo formalmente atto che il corso in oggetto, per la sua natura formativa a carattere generale, è utile, ma non direttamente propedeutico alla preparazione agli esami professionali per raccomandatario e mediatore marittimo.

Confermo di aver ricevuto l’informativa relativa al trattamento dei miei dati personali qui riportati per gli scopi statutari dell'Ente Bilaterale Nazionale ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 e Regolamento UE n. 679/2016.

Data ……………………

Firma …………………………………

**Allegare n.1 fotografia**.

RISERVATO ALL’AZIENDA

Si dichiara che il/la Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

è impiegato/a presso di noi dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e che dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ svolge le

sue mansioni con la qualifica di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

data ………………………

Firma ………………………………

DA INVIARE A: [**corsi@ebnagenziemarittime.it**](file:///\\elisa\apps\Documenti\Corsi\Corsi\Corso%20Papagno\Corso%202018-2019\corsi@ebnagenziemarittime.it) **-** [**info@assagenti.it**](mailto:info@assagenti.it)

**ENTE BILATERALE NAZIONALE**

**Viale Asia 3 - 00144 ROMA**

Roma, 6 novembre 2023

INFORMATIVA AI SENSI DEL REGOLAMENTO UE N. 679/2016 E D.Lgs N. 196/2003

Ai sensi del Regolamento UE n. 679/2016 sulla protezione dei dati personali, informiamo che i dati personali acquisiti nell’ambito del Corso di formazione e perfezionamento professionale “Domenico Papagno” potranno formare oggetto di trattamento, nel rispetto della normativa soprarichiamata e degli obblighi di riservatezza cui è ispirata l’attività di questo Ente.

Per trattamento di dati personali si intende la loro raccolta, registrazione, organizzazione, conservazione, elaborazione, modificazione, blocco, comunicazione, diffusione, cancellazione e distruzione.

Il titolare dei suddetti trattamenti è l’Ente Bilaterale Nazionale, con sede in Roma, Viale Asia 3, [roma@federagenti.it](mailto:roma@federagenti.it), tel. 06-5906635 nella persona del suo Presidente pro-tempore.

I dati personali potranno essere resi accessibili ai dipendenti di questo Ente ciascuno in relazione ai propri specifici incarichi, amministrativi, operativi, divulgativi, formativi.

Il trattamento dei dati potrà anche essere effettuato attraverso strumenti automatizzati.

I dati personali raccolti sono protetti con adeguate prescrizioni di sicurezza per evitare un indebito accesso e più precisamente: antivirus, firewall, sistemi di autenticazione, modifica non periodica delle password, backup per il loro ripristino.

La principale finalità della raccolta dei dati personali è relativa alla partecipazione al corso di aggiornamento e perfezionamento professionale “Domenico Papagno”.

I dati personali saranno conservati per la durata del corso e, comunque, non saranno trasferiti né verso paesi UE o extra UE.

L’interessato può eserciate i propri diritti di: accesso, comunicazione, controllo, limitazione, revoca, opposizione, rettifica, integrazione, portabilità, oblio e cancellazione dei dati, rivolgendosi al titolare del trattamento come sopra riportato.

L’interessato può esercitare, in relazione al trattamento dei dati, reclamo all’Autorità di Controllo secondo quanto previsto dalla normativa UE.

====================

Io sottoscritto/a dichiaro di aver ricevuto l’informativa che precede.

Io sottoscritto/a alla luce dell’informativa ricevuta

❑ esprimo il consenso ❑ NON esprimo il consenso al trattamento dei miei dati personali inclusi quelli considerati come categorie particolari di dati.

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

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_