

# SCHEMA D'ISCRIZIONE AL REGISTRO ALTERNANZA SCUOLA LAVORO

I campi contrassegnati con \* sono obbligatori

## Dati anagrafici

Denominazione Impresa\*:

Codice Fiscale Impresa\*:

Codice Fiscale del Legale Rappresentante\*:

## Alternanza Scuola Lavoro

Numero massimo di studenti ammissibili\*:

Periodo\*: da  a  ad esclusione dei periodi di chiusura (estiva, festività o periodi concordati fra le parti)

## Capacità organizzative\*:

Dichiaro di possedere le capacità organizzative per il percorso alternanza scuola lavoro.

## Capacità tecnologiche\*:

Dichiaro di possedere le capacità tecnologiche per il percorso alternanza scuola lavoro.

## Capacità strutturali\*:

Dichiaro di possedere le capacità strutturali per il percorso alternanza scuola lavoro.

**Ulteriori informazioni** (indicare altre informazioni relative alla capacità di ospitare percorsi di alternanza scuola lavoro)

**Collaborazione con altri operatori** (soggetti con i quali sono stati attivati percorsi di alternanza)

Compilare i riquadri seguenti per ogni figura professionale

**Figura Professionale\* 1** (indicare una figura professionale tra quelle individuate dall'Istat nel catalogo CP2011)

Data inizio percorso:  Data fine percorso:

Posti disponibili (numero studenti)\*:

Attività proposta (attività che sarà svolta dallo studente)\*

Luogo di svolgimento dell'attività:

Stato: Italia    Provincia: Roma    Comune\*:

Indirizzo\*:

**Figura Professionale\* 2** *(indicare una figura professionale tra quelle individuate dall'Istat nel catalogo CP2011)*

Data inizio percorso:     Data fine percorso:

Posti disponibili *(numero studenti)\**:

Attività proposta *(attività che sarà svolta dallo studente)\**

Luogo di svolgimento dell'attività:

Stato: Italia    Provincia: Roma    Comune\*:

Indirizzo\*:

### Contatti

Nominativo\*:

Telefono\*:

E-mail\*:

PEC\*:

*In assenza di firma digitale, allegare fotocopia di un documento di identità in corso di validità.*

### INFORMATIVA PRIVACY AI SENSI DELL'ART.13 REGOLAMENTO UE 2016/679 E CONSENSO AL TRATTAMENTO

I dati personali forniti con la presente scheda saranno trattati con modalità cartacee ed informatizzate, attraverso procedure adeguate a garantirne la riservatezza e la sicurezza, per le finalità connesse alla iscrizione nel Registro alternanza scuola – lavoro. Ai sensi del Regolamento citato, il trattamento dei dati sarà improntato ai principi di correttezza, liceità, trasparenza e tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti. Il conferimento dei dati è necessario ed indispensabile per il corretto completamento della procedura e per permettere che le informazioni relative all'alternanza scuola - lavoro siano inserite nel Portale, secondo le disposizioni della legge 107/2015. I dati non verranno diffusi, neanche in forma aggregata o anonima. Le valutazioni ed i dati conferiti non saranno soggetti ad alcun processo decisionale interamente automatizzato, ivi compresa la profilazione, e verranno conservati per l'arco di tempo necessario all'indagine, successivamente verranno distrutti. Titolare del trattamento dei dati è la Camera di Commercio di Roma, Via de' Burrò, 147, 00186 Roma, presso la quale potranno essere esercitati, in qualunque momento, i diritti di cui agli artt. 15 e ss. del Regolamento citato. La informiamo che il Titolare ha provveduto a nominare come Responsabile della Protezione dei dati personali l'avv. Francesco Ranieri (dpo@rm.camcom.it, avv.ranieri@pec.it).

Gli interessati – ricorrendone i presupposti – potranno altresì proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali quale autorità di controllo.

Luogo, Data e Firma

## ISTRUZIONI

Il presente modulo, debitamente compilato, deve essere **firmato digitalmente ed** inviato in formato pdf all'indirizzo mail **orientamentoedigitalizzazione@rm.camcom.it**. La Camera di Commercio provvederà a creare, con le informazioni inviate, il profilo dell'impresa nel Registro Alternanza Scuola Lavoro. Al fine del completamento della procedura d'iscrizione sarà necessario inviare dalla PEC dell'impresa (la casella PEC riportata nella visura Registro Imprese) una mail- PEC all'indirizzo **accreditamento.scuolalavoro@cert.infocamere.it** riportando nell'oggetto esclusivamente **il codice dichiarazione** che sarà comunicato via pec da questo Ufficio.

Non è necessario riportare nella mail-PEC nessun'altra informazione.

Tale iscrizione:

- non comporta alcun obbligo: l'attivazione dei percorsi di alternanza scuola- lavoro rimane infatti subordinata al libero accordo tra scuola e impresa;
- è assolutamente gratuita;
- è consultabile in ogni momento accedendo al sito **scuolalavoro.registroimprese.it**
- è modificabile e personalizzabile a seconda delle disponibilità e delle esigenze dell'impresa;
- è revocabile in qualsiasi momento.

Per ulteriori informazioni è possibile contattare:

Struttura "Orientamento al lavoro e digitalizzazione" della CCIAA di Roma al seguente indirizzo e-mail: **orientamentoedigitalizzazione@rm.camcom.it** oppure telefonicamente ai seguenti numeri: **06 5208 2625, 06 5208 2435**.

Forma Camera – Azienda Speciale della CCIAA di Roma al seguente indirizzo e- mail: **alternanza.imprese@formacamera.it** oppure telefonicamente al seguente numero: **06 5711 71**.