



FORMAZIONE PER L'AUTOIMPIEGO E L'AVVIO DI IMPRESA NEL TERRITORIO DI MODENA

Strumenti e tecniche per la sostenibilità d'impresa

Operazione Rif. PA 2017-8586/RER approvata con DGR 2156/2017 del 20/12/2017 co-finanziata dal Fondo sociale europeo PO 2014-2020 Regione Emilia-Romagna

Il corso ti fornisce l'ABC del fare impresa, dagli aspetti organizzativi e quelli amministrativi e commerciali, per essere in grado di occuparti dei vari aspetti della tua impresa

CONTENUTI

- Innovazione, attrattività e competizione sul mercato
- Il business plan: analisi e organizzazione
- Principi contabili e fiscali: adempimenti
- Forme giuridiche e start-up
- Marketing e comunicazione: strategie
- Credito e finanziamenti per le nuove imprese: come individuarli

METODOLOGIA DIDATTICA

Sotto la guida di docenti esperti, potrai esercitarti sui casi reali, approfondire il tuo progetto di impresa e "imparare facendo".

REQUISITI RICHIESTI

Persone **non occupate** interessate ad avviare un'impresa o al lavoro autonomo.

DEVI ANCHE SAPERE CHE

Il corso fa parte di un pacchetto di proposte collegate tra loro, per fornirti risposte su tutte le problematiche da affrontare nel fare impresa.

Puoi frequentare uno o più corsi, combinandoli tra loro secondo le tue esigenze e lo stato di avanzamento della tua idea imprenditoriale (fino ad un massimo di 56 ore totali).

DURATA

40 ore

NUMERO PARTECIPANTI

da un minimo di 6 ad un massimo di 14

COSTO

La partecipazione al corso è gratuita in quanto il percorso è co-finanziato dal Fondo sociale europeo PO 2014-2020 Regione Emilia-Romagna.

PER INFORMAZIONI

@: covizzi@mo.cna.it

Tel: 059/269800

SEDE DEL CORSO:

CNI ECIPAR_Via Malavolti 27 MODENA

PERIODO DI REALIZZAZIONE:

05/03/2019 18/03/2019

06/03/2019 19/03/2019

11/03/2019 21/03/2019

12/03/2019 25/03/2019

14/03/2019 28/03/2019

ORARIO: 09:00-13:00 (salvo due lezioni pomeridiane 14:00-18:00)

ATTESTAZIONE

Al termine del percorso formativo verrà rilasciato un attestato di frequenza

Operazione Rif. PA 2017-8586/RER approvata con DGR 2156/2017 del 20/12/2017 co-finanziata dal Fondo sociale europeo PO 2014-2020 Regione Emilia-Romagna



FORMAZIONE PER L'AUTOIMPIEGO E L'AVVIO DI IMPRESA NEL TERRITORIO DI MODENA

RICHIESTA DI PARTECIPAZIONE

1. DATI ANAGRAFICI

Cognome _____ Nome _____

Sesso M F - Cittadinanza _____ Codice fiscale _____

Luogo di nascita _____ (prov ____) Data di nascita _____

Residenza

Città _____ (prov ____) Via _____ n° _____

Domicilio attuale se diverso dalla residenza:

Città _____ (prov ____) Via _____ n° _____

Tel. _____ e-mail (in stampatello) _____

Titolo di studio: (barrare la casella a destra)

Nessun titolo	Qualifica professionale regionale post-diploma, certificato di specializzazione tecnica superiore (IFTS)	
Licenza elementare / attestato di valutazione finale	Diploma di tecnico superiore (ITS)	
Licenza media inferiore / avviamento professionale	Laurea di II livello (triennale), diploma universitario, diploma accademico di I livello (afam)	
Titolo di istruzione sec. di II grado che non permette l'accesso università	Laurea magistrale / specialistica di II livello, diploma di laurea del vecchio ordinamento (4-6 anni)	
Diploma di istruzione secondaria di II grado che permette l'accesso all'università	Titolo di dottore di ricerca	

Condizione occupazionale: (barrare la casella a destra)

In cerca di nuova occupazione		
Disoccupato alla ricerca di nuova occupazione		
Studente		
Occupato alle dipendenze (compreso chi ha un'occupazione saltuaria/atipica, a chiamata e chi è in CIG)	Contatto di apprendistato di alta formazione e ricerca	
	Contratto di apprendistato per la qualifica professionale e per il diploma professionale	
	Contratto di apprendistato professionalizzante	
	Lavoratore in CIGS	
	Lavoro a tempo determinato (compreso lavoratori in CIGO)	
	Lavoro a tempo indeterminato (compreso lavoratori in CIGO)	
	Contratto di somministrazione	
Occupato autonomo	Lavoro occasionale / lavoro a progetto / collaborazione coordinata e continuativa	
	lavoratore autonomo / imprenditore / libero professionista / collaboratore familiare	
	Altro	

2. ESPERIENZE LAVORATIVE PIU' RILEVANTI

Nome azienda	Settore	Durata	Ruolo

3. LA TUA IDEA

HAI GIA' UN PROGETTO DEFINITO?	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
QUANDO PENSI DI AVVIARE L'ATTIVITA'?	<input type="checkbox"/> Mese , Anno _____	<input type="checkbox"/> Non so ancora
SARA' UN'ATTIVITA' INDIVIDUALE?	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No, penso coinvolgerà _____ persone (<i>indicare numero</i>) <input type="checkbox"/> Ancora non so	
L'ATTIVITA' SARA':	<input type="checkbox"/> Nuova impresa <input type="checkbox"/> Lavoro autonomo <input type="checkbox"/> Spin off d'impresa	<input type="checkbox"/> Successione impresa familiare <input type="checkbox"/> Altro: _____ <input type="checkbox"/> Ancora non so
DESCRIVI BREVEMENTE LA TUA IDEA		
HAI GIA' VALUTATO GLI ASPETTI POSITIVI E NEGATIVI DELLA TUA IDEA? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	Se si, Aspetti positivi:	
	Aspetti negativi:	
HAI GIA' USUFRUITO DI SERVIZI PER L'AVVIO DI IMPRESA O IL LAVORO AUTONOMO Se si, quali?	<input type="checkbox"/> Finanziamenti /credito <input type="checkbox"/> Organizzazione <input type="checkbox"/> Tecnologie informatiche <input type="checkbox"/> Altro: _____	<input type="checkbox"/> Amministrazione e finanza <input type="checkbox"/> Commerciale / marketing <input type="checkbox"/> Aspetti tecnico / produttivi

4. PREFERENZE PER LA FORMAZIONE

HAI GIA' INDIVIDUATO I PERCORSI PIU' ADATTI AL TUO PROGETTO? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	Se si quali? <input type="checkbox"/> 1 - Orientarsi all'autoimprenditorialità ed al lavoro autonomo <input type="checkbox"/> 2 - Strumenti e tecniche per la sostenibilità d'impresa <input type="checkbox"/> 3 - Il business plan per l'avvio d'impresa	<input type="checkbox"/> 4 - Strumenti informatici a supporto dell'organizzazione aziendale <input type="checkbox"/> 5 - La gestione economico finanziaria <input type="checkbox"/> 6 - Marketing e web marketing <input type="checkbox"/> 7 - Soft skills per nuovi imprenditori
IN QUALE ORARIO PREFERIRESTI FREQUENTARE I CORSI?	<input type="checkbox"/> mattina <input type="checkbox"/> pomeriggio <input type="checkbox"/> sera	
IN QUALE COMUNE PREFERIRESTI FREQUENTARE I CORSI?	<input type="checkbox"/> Area NORD <input type="checkbox"/> Modena CENTRO <input type="checkbox"/> Area SUD	

Invia la tua scheda a: fareimpresa@mo.cna.it

Referente: **ILARIA COVIZZI – CNI ECIPAR via Malavolti 27 Modena** (per informazioni: 059/269800)

Grazie per la collaborazione! Ti ricontatteremo per comunicarti le diverse opportunità formative ed i relativi calendari

Data: _____

Firma

Informativa Privacy ex art. 13 del GDPR 2016/679

Ai sensi dell'art 13, del Regolamento Europeo 2016/679 in ambito del trattamento dei dati personali, La informiamo che:

A) Il titolare del trattamento è CNI-ECIPAR Soc. Coop. a r.l., corrente in Modena (MO), Via Malavolti, n.27.

B) Il responsabile della protezione dei dati (Data Protection Officer) è contattabile al seguente indirizzo mail: rpd@mo.cna.it.

C) I dati sono raccolti per le seguenti finalità e basi giuridiche: 1) esecuzione di obblighi derivanti da un contratto del quale Lei è parte o per adempiere, prima dell'esecuzione del contratto, a Sue specifiche richieste, servizi di istruzione, gestione e organizzazione corsi di formazione, corsi di aggiornamento professionale; 2) adempimento di obblighi di legge, regolamento, normativa comunitaria; 3) gestione della clientela (amministrazione della clientela; amministrazione dei contratti, ordini, spedizioni e fatture; controllo dell'affidabilità e solvibilità); 4) eventuale gestione del contenzioso (inadempimenti contrattuali; diffide; transazioni; recupero crediti; arbitrati; controversie giudiziarie); 5) servizi di intermediazione del personale; 6) promuovere la fornitura di beni e/o servizi della stessa tipologia di quelli oggetto di contratto presente o futuro, sulla base del suo eventuale consenso acquisito

D) Il conferimento dei dati è talora:

facoltativo ai fini di invio informativo e promozionale a servizi, ricevimento di newsletter; in questi casi il rifiuto non ci consentirà di in-viarle materiale informativo e promozionale; nei casi obbligatori in particolare il Suo eventuale rifiuto a rispondere potrà impedirci l'adempimento di obblighi contrattuali e di legge o condizionare il perseguimento di tutte le finalità sopra indicate.

E) I dati di cui sopra non saranno oggetto di diffusione, ma potranno essere comunicati alle seguenti categorie di soggetti: ente poste o altre società di recapito della corrispondenza; banche ed istituti di credito; società di recupero crediti e/o studi legali; società informatiche che prestano manutenzione e/o assistenza hardware e/o software; associazioni di imprese e di imprenditori e/o studi professionali che forniscono determinati servizi amministrativi, contabili, fiscali, ecc., ovvero di cui potremmo avvalere nell'ambito dell'adempimento degli obblighi contrattuali (con particolare riferimento a Enti e Consorzi di formazione Nazionali e Regionali, CNA-Confederazione Nazionale dell'artigianato e della piccola e media impresa – Associazione territoriale di Modena (controllante), CNA Servizi Modena srl e alle relative società partecipanti \ controllate, nonché, in genere, alle società del c.d. "sistema CNA"; Si precisa che all'interno della nostra società possono venire a conoscenza dei Suoi dati soltanto i dipendenti ed i collaboratori (anche esterni) da noi autorizzati del loro trattamento nonché strutture che svolgono anche per nostro conto compiti tecnici di supporto (servizi legali, controlli aziendali, manutenzione e/o riparazione di apparecchiature informatiche) o di controllo (sindaci revisori).

F) A norma del GDPR 2016/679, ha diritto: di avere accesso, conferma, in modo intelligibile e gratuito, dell'esistenza o meno di Suoi dati presso di noi; di ottenere aggiornamento, rettifica o integrazione dei dati o loro blocco/cancellazione per violazione di legge o cessata necessità di conservazione; di opporsi al trattamento per motivi legittimi o al trattamento a fini di invio di materiale pubblicitario, vendita diretta, ricerche di mercato, comunicazioni commerciali, ove previsto, alla portabilità dei dati

1) Clienti/fornitori/Associati CNA, trattamenti contrattuali (dati di persone fisiche, alcuni dati riferiti a società di persone, dati di persone giuridiche relativi ai loro dipendenti collaboratori, soggetti terzi loro riconducibili) nell'ambito delle finalità statutarie e nell'ambito delle finalità di marketing associativo di 5 anni;

2) trattamenti precontrattuali su istanza dell'interessato volti alla redazione dell'offerta commerciale di potenziali associati

3) associati CNA e/o potenziali clienti/clienti è di 3 anni;

3) obblighi di legge è di 10 anni;

4) curriculum vitae o certificati d'istruzione/formazione professionale è di 2 anni;

5) archiviazione nel pubblico interesse (ricerca scientifica, storica, a fini statistici) è illimitata;

H) Lei ha il diritto di revocare il consenso, là dove si fonda il trattamento, in qualsiasi momento lo desidera senza pregiudicare la liceità del trattamento basata sul consenso prestato prima della revoca;

I) Lei ha il diritto di proporre reclamo a un'autorità di controllo.

CONSENSO

Il sottoscritto, dichiara di aver letto la citata informativa che precede e, pertanto, prende

atto del trattamento dei dati riguardanti la Società effettuato da CNI-ECIPAR Soc. Coop. a r.l. per le finalità riportate nella medesima informativa privacy, all'uopo dichiarando di acconsentire a tale trattamento e di non avere quindi riserva alcuna

Inoltre, con riferimento al trattamento dei dati:

per le finalità di cui alla lettera c) dei punti da 1) a 5) dell'informativa sopra riportata (obblighi di esecuzione precontrattuale e contrattuale):

Presta consenso Nega il consenso _____
(Firma)

per le finalità di cui alla lettera c) del punto 6) dell'informativa sopra riportata (promozione della fornitura di beni e/o servizi della stessa tipologia di quelli oggetto di contratto presente o futuro):

Presta consenso Nega il consenso _____
(Firma)

Luogo e Data _____