Cofinanziato dall'Unione europea

REGIONE PIEMONTE

FORMAZIONE LAVORATORI OCCUPATI
ANAGRAFICA

DATI DELL'INTERVENTO				
ID ATTIVITÀ				
TIPOLOGIA				
DENOMINAZIONE				
ANNO DI SVOLGIMENTO				
DATI DEL/LLA PARTECIPANTE				
PARTECIPANTE	Nome	Cognome		
NATO/A A		Prov.	Il	
RESIDENTE IN		Prov.		
VIA/PIAZZA		N.	C.A.P.	
DOMICILIATO/A IN (SE DIVERSO DALLA RESIDENZA) IN			Prov.	
VIA/PIAZZA		N.	C.A.P.	
TELEFONO	Cellulare personale		Fisso	
INDIRIZZO E-MAIL	Personale			
CODICE FISCALE			Genere ❒ F ❒ M	
CITTADINANZA				
TITOLO DI STUDIO	❒ Nessun titolo ❒ Licenza elementare ❒ Diploma di scuola secondaria di I grado/Licenza media inferiore ❒ Attestato di qualifica professionale ❒ Diploma professionale ❒ Diploma di scuola secondaria di II grado/ Diploma di scuola media superiore ❒ Diploma di istruzione terziaria (Laurea/ITS/Master/Dottorato) ❒ Titolo di studio conseguito all'estero e non riconosciuto in Italia ❒ Altro (specificare) _____			

Intervento realizzato da

Logo Operatore

DENOMINAZIONE IMPRESA/SOGGETTO ASSIMILABILE	Ragione sociale impresa (specificare)_____ Denominazione Ente/Soggetto assimilato datore di lavoro: _____		
SEDE DI LAVORO	**Indirizzo**	**Comune**	**Prov.**
TIPOLOGIA CONTRATTUALE	❒ Contratto a tempo determinato ❒ Contratto a tempo indeterminato ❒ Contratto di apprendistato: ❒ art.43 – A. per la qualifica e il diploma professionale, il diploma di istruzione secondaria superiore e il certificato di specializzazione tecnica superiore ❒ art.44 - A. professionalizzante ❒ art. 45 – A. di alta formazione e ricerca ❒ Contratto a tempo parziale ❒ Altro (specificare)_____		
CATEGORIA CONTRATTUALE	❒ Impiegato/a in ruoli esecutivi e/o privo/a di livelli di qualificazione di base in ambito privato e pubblico ❒ Impiegato/a in ruoli intermedi o in ruoli di responsabilità e/o funzioni specialistiche, (compresi gli operatori delle agenzie formative, dei soggetti accreditati per i servizi al lavoro e i funzionari delle pubbliche amministrazioni) ❒ Quadro (ambito privato e pubblico) ❒ Dirigente (ambito privato e pubblico) ❒ Agente, lavoratore/trice con contratto a tempo parziale, a tempo determinato o di collaborazione organizzato dal Committente ai sensi dell'art.2 del D.lgs.81/2015 ❒ Titolare di piccole e medie imprese (anche coadiuvante) ❒ Professionista iscritto/a al relativo albo ❒ Lavoratore/trice autonomo/a titolare di partita IVA, differente da quelli già richiamati ❒ Altro (specificare)_____		
RUOLO AZIENDALE	Descrizione ruolo aziendale _____		

Al fine di consentire il monitoraggio e valutazione degli interventi finanziati con il Programma Regionale FSE+ Regione Piemonte 2021-2027[1], l'allievo/a si trova nella seguente condizione abitativa:
❒ senzatetto, senza casa o con sistemazione insicura o inadeguata (esclusione abitativa);
❒ nessuna condizione di esclusione abitativa.

L'allievo/a è disponibile a partecipare a eventuali indagini condotte dalle Amministrazioni Responsabili finalizzate a rilevare la soddisfazione dell'utenza.

LUOGO E DATA

_____

Firma del/lla partecipante

_____

[1] Ai sensi dei Regolamenti (UE) 2021/1060 e 2021/1057.

Nel caso in cui l'allievo/a abbia un'età inferiore a 18 anni:

_____

Firma del genitore o di ne chi fa le veci

_____

Firma del genitore o di ne chi fa le veci

Si allega l'*Informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del Reg. (UE) 2016/679*, da restituire firmata per presa visione.