**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) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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]](#footnote-2), 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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***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.

1. Ai sensi dei Regolamenti (UE) 2021/1060 e 2021/1057. [↑](#footnote-ref-2)