

FORMAZIONE LAVORATORI OCCUPATI ANAGRAFICA

DATI DELL'INTERVENTO			
ID ATTIVITÀ			
TIPOLOGIA			
DENOMINAZIONE			
ANNO DI SVOLGIMENTO			
DATI DEL/LA PARTECIPANTE			
PARTECIPANTE	Nome	Cognome	
NATO/A A		Prov.	II
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 <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M
CITTADINANZA			
TITOLO DI STUDIO	Ultimo titolo di studio/certificazione, posseduto alla data di compilazione della domanda: <input type="checkbox"/> Nessun titolo <input type="checkbox"/> Istruzione primaria/Licenza elementare <input type="checkbox"/> Istruzione secondaria di I grado/Licenza media <input type="checkbox"/> Istruzione secondaria di II grado che non permette l'accesso all'istruzione terziaria (percorsi di leFP) <input type="checkbox"/> Istruzione secondaria di II grado che permette l'accesso all'istruzione terziaria/Diploma di scuola media superiore <input type="checkbox"/> Istruzione Formazione Tecnica Superiore (IFTTS), Formazione professionale post diploma <input type="checkbox"/> Alta Formazione Artistica, Musicale e Coreutica (AFAM), Istituti Tecnici Superiori (ITS) <input type="checkbox"/> Laurea 1° ciclo <input type="checkbox"/> Laurea Magistrale (2° ciclo), Master <input type="checkbox"/> Dottorato		

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	<input type="checkbox"/> Contratto a tempo determinato <input type="checkbox"/> Contratto a tempo indeterminato <input type="checkbox"/> Contratto di apprendistato: <input type="checkbox"/> art.43 – A. per la qualifica e il diploma professionale, il diploma di istruzione secondaria superiore e il certificato di specializzazione tecnica superiore <input type="checkbox"/> art.44 - A. professionalizzante <input type="checkbox"/> art. 45 – A. di alta formazione e ricerca <input type="checkbox"/> Contratto a tempo parziale <input type="checkbox"/> Altro (specificare) _____		
CATEGORIA CONTRATTUALE	<input type="checkbox"/> Impiegato/a in ruoli esecutivi e/o privo/a di livelli di qualificazione di base in ambito privato e pubblico <input type="checkbox"/> 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) <input type="checkbox"/> Quadro (ambito privato e pubblico) <input type="checkbox"/> Dirigente (ambito privato e pubblico) <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> Titolare di piccole e medie imprese (anche coadiuvante) <input type="checkbox"/> Professionista iscritto/a al relativo albo <input type="checkbox"/> Lavoratore/trice autonomo/a titolare di partita IVA, differente da quelli già richiamati <input type="checkbox"/> 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 2021-2027¹, l'allievo/a si trova nella seguente condizione:

- nessuna condizione di disabilità/vulnerabilità/esclusione abitativa
- condizione di disabilità/vulnerabilità (*disturbi specifici di apprendimento, esigenze educative speciali, svantaggio culturale, linguistico; socio – economico*)
- condizione di esclusione abitativa (senzatetto, senza casa o con sistemazione insicura o inadeguata)

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

¹Ai 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.