

DOMANDA DI ISCRIZIONE Partecipanti adulti

Spett.le Operatore

Indirizzo

Il/La sottoscritto/a

(nome e 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		Altro recapito	
Indirizzo e-mail	E-mail personale		Altra e-mail	
Codice Fiscale			Genere:	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M
Cittadinanza				

✓ **Ultimo titolo di studio/certificazione**, posseduto alla data di compilazione della domanda:

- Nessun titolo
- Istruzione primaria/Licenza elementare
- Istruzione secondaria di I grado/Licenza media
- Istruzione secondaria di II grado che non permette l'accesso all'istruzione terziaria (percorsi di leFP)
- Istruzione secondaria di II grado che permette l'accesso all'istruzione terziaria/Diploma di scuola media superiore
- Istruzione Formazione Tecnica Superiore (IFTTS), Formazione professionale post diploma
- Alta Formazione Artistica, Musicale e Coreutica (AFAM), Istituti Tecnici Superiori (ITS)
- Laurea 1° ciclo
- Laurea Magistrale (2° ciclo), Master
- Dottorato

✓ **Condizione occupazionale**, alla data di compilazione della domanda:

- Disoccupato/a
- Disoccupato/a da 12 mesi o più
- In cerca di prima occupazione
- In cerca di prima occupazione da 12 mesi o più
- Inattivo/a
- Studente
- Occupato/a
- inattivo/a (non sto cercando lavoro)
- occupato/a

Intervento realizzato da

Logo Operatore

CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare alla seguente la seguente attività, co-finanziata dalla Regione Piemonte, con fondi UE e/o nazionali e/o regionali, nell'ambito dell'Avviso “

”:

ID ATTIVITÀ	DENOMINAZIONE	ANNO INIZIO ATTIVITÀ	DURATA	NOTE AGGIUNTIVE
			<input type="checkbox"/> annuale <input type="checkbox"/> biennale <input type="checkbox"/> triennale <input type="checkbox"/> altro (specificare)	

DICHIARA

- di essere stato/a informata/o sui seguenti elementi dell'intervento (*segnare le voci pertinenti*):
 - obbligatorietà della partecipazione/frequenza
 - contenuti
 - obiettivi
 - durata complessiva
 - articolazione
 - tipologia di prova finale (del corso)
 - tipo di certificazione rilasciata in esito al percorso
 - paese estero di destinazione
- di essere a conoscenza che l'intervento è finanziato con le risorse UE e/o nazionali e/o regionali e, pertanto, i relativi costi non sono a carico del/lla partecipante;
- di essere stato/a informato/a che non sussistono ulteriori obblighi a carico del/lla partecipante;
- di essere a conoscenza che, prima dell'inizio delle attività, verrà sottoscritto fra le parti un **Contratto** relativo ai reciproci impegni e corredato dal Patto finalizzato alla condivisione del percorso e all'attivazione di ulteriori azioni integrative che dovessero rendersi necessarie;
- di essere disponibile a partecipare a eventuali indagini condotte dalle amministrazioni responsabili, per rilevare la soddisfazione dell'utenza;
- di aver ricevuto l'informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art.13 del Reg. (UE) 2016/679 (GDPR), che restituisce all'Ente, firmata per presa visione.

1 Per "occupati/e in attività scarsamente remunerative" (o in attività lavorativa di scarsa intensità) si intendono le persone che, pur svolgendo un'attività lavorativa - in forma subordinata, parasubordinata o autonoma - ne ricavano un reddito annuo inferiore al reddito minimo escluso da imposizione, pari a 8.000 euro per le attività di lavoro subordinato o parasubordinato e a 4.800 euro per quelle di lavoro autonomo). Tali soggetti, ai sensi dell'art. 19, c. 7, del D. Lgs. n. 150/2015 e come specificato dalla Circolare MLPS n.34 del 23/12/2015, rientrano nella condizione di "non occupazione".

DICHIARA INOLTRE

L'Operatore può qui inserire ulteriori dichiarazioni, purché **esclusivamente relative a elementi di carattere organizzativo**, utili ad una più efficace realizzazione dell'intervento.

DICHIARA INFINE

Al fine di consentire il monitoraggio e la valutazione degli interventi finanziati con il Programma Regionale FSE e/o di interventi finanziati con altre risorse UE e/o nazionali e/o regionali che perseguono obiettivi analoghi:

- a. di trovarsi nella seguente condizione abitativa:
- senzatetto, senza casa o con sistemazione insicura o inadeguata (esclusione abitativa);
 - nessuna condizione di esclusione abitativa.

E ALLEGA

(segnare le voci pertinenti):

DOCUMENTI ALLEGATI	
1	<input type="checkbox"/> Copia del Codice Fiscale
2	<input type="checkbox"/> Copia del documento di identità
3	<input type="checkbox"/> Copia del permesso di soggiorno (per migranti)
4	<input type="checkbox"/> Informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del Reg. (UE) 2016/679 firmata per presa visione
5	<input type="checkbox"/> Copia del titolo di studio/certificazione/attestazione (se richiesto)
6	<input type="checkbox"/> Marca da bollo da €_____ (da apporre, ove previsto, sull'attestato rilasciato a seguito del superamento dell'esame e che verrà restituita qualora l'allievo/a non venisse ammesso/a all'esame).

Luogo e data

Firma del/lla richiedente

FIRMA PER ACCETTAZIONE

Il Direttore/Il Responsabile di sede
