

**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** | 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 IeFP)
* Istruzione secondaria di II grado che permette l'accesso all'istruzione terziaria/Diploma di scuola media superiore
* Istruzione Formazione Tecnica Superiore (IFTS), Formazione professionale post diploma
* Alta Formazione Artistica, Musicale e Coreutica (AFAM), Istituti Tecnici Superiori (ITS)
* Laurea 1° ciclo
* Laurea Magistrale (2° ciclo), Master
* 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** | * 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](#_bookmark1), 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

[1](#_bookmark0) 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.