

STRUMENTI PER L'EROGAZIONE DEI SERVIZI IVC

"MODULO DI ADESIONE"¹

(modulo da utilizzare per la Misura 1. Servizi IVC)

Spett.le Operatore _____

Indirizzo _____

I/La sottoscritto/a _____ [nome] _____ [cognome]

PARTECIPANTE					
Nato/a a			Prov.	Il	
Residente in	Comune	Via/Piazza	N.	Prov.	C.A.P.
Recapito telefonico (cellulare)			E-mail (privata)		
Codice Fiscale				Genere: __F __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 (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

Condizione occupazionale del/la partecipante, alla data di compilazione della domanda:

¹ Il presente modulo va conservato a cura dell'Ente Titolato presso il quale è stato erogato il servizio di Accoglienza e prima informazione.

- ☐ 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

Eventuali condizioni di svantaggio²:

- ☐ nessuna condizione di disabilità/vulnerabilità/esclusione abitativa;
- ☐ persona con disabilità;
- ☐ persona in condizione di esclusione abitativa (senzatetto, senza casa o con sistemazione insicura o inadeguata)

dichiaro di aderire al servizio di identificazione, validazione e certificazione delle competenze in ambito non formale e informale co-finanziato dalla Regione Piemonte, secondo le disposizioni previste nell'ambito dell'Avviso³ Pubblico "IVC Plus". Con la presente, confermo di essere stato informato circa le condizioni e i termini del servizio – obiettivi, contenuti, durata complessiva, articolazione e processo – e dichiaro l'interesse a partecipare alle attività previste.

Dichiaro, inoltre, di:

- di essere a conoscenza che l'intervento è finanziato valere sulle risorse del PR FSE+ 2021-2027 e, pertanto, i relativi costi non sono a carico del/lla partecipante;
- essere in possesso dei requisiti previsti dell'Avviso per i destinatari dei servizi IVC di cui alla Misura 1;
- aver acquisito le competenze che intendo valorizzare attraverso le complessive esperienze professionali, extraprofessionali e formative indicate nel CV allegato;
- essere disponibile a partecipare a eventuali indagini condotte dall'amministrazione responsabile per rilevare la soddisfazione dell'utenza;
- comunicare immediatamente qualsiasi motivo ostativo all'avvio del servizio e/o alla sua prosecuzione;
- 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;
- essere a conoscenza che i dati sopra riportati sono trattati per le finalità di interesse pubblico in conformità a quanto riportato nelle disposizioni di dettaglio che finanziano il servizio.

Allego alla presente:

² Da dichiarare al fine di consentire il monitoraggio e la valutazione degli interventi finanziati con il Programma Regionale FSE+ Regione Piemonte 2021-2027 e/o di interventi finanziati con altre risorse UE e/o nazionali e/o regionali che perseguono obiettivi analoghi.

³ Avviso approvato con D.D. n.378 dell'1/7/2025 in attuazione dell'Atto di Indirizzo "Il Servizio universale e permanente in Piemonte per l'individuazione, validazione e certificazione delle competenze acquisite in contesti non formali e informali" di cui alla D.G.R. n. 8-513 del 16/12/2024. Programma Regionale FSE+ 21/27.

- copia del Codice Fiscale o Copia del documento di identità;
- copia del CV firmato.

Luogo e data _____

Firma del/la richiedente

Firma del genitore del richiedente
[se minorenni] o di chi ne fa le veci

FIRMA PER ACCETTAZIONE

Il/La Direttore/ice e/o Il/La Responsabile di sede:

[nome e cognome] _____

Firma _____