**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-1), 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-1)