

## DOMANDA DI ISCRIZIONE Partecipanti adulti

Spett.le Operatore

Indirizzo

Il/La sottoscritto/a

<i>(nome e cognome)</i>			
Nato/a a		<b>Prov.</b>	
Residente in		<b>Prov.</b>	
Via/Piazza		<b>N.</b>	<b>C.A.P.</b>
Domiciliato/a in (se diverso dalla residenza) in		<b>Prov.</b>	
Via/Piazza		<b>N.</b>	<b>C.A.P.</b>
Telefono	<b>Cellulare personale</b>	<b>Altro recapito</b>	
Indirizzo e-mail	<b>E-mail personale</b>	<b>Altra e-mail</b>	
Codice Fiscale		<b>Genere:</b>	<input type="checkbox"/> <b>F</b> <input type="checkbox"/> <b>M</b>
Cittadinanza			

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

- Nessun titolo
- Licenza elementare
- Diploma di scuola secondaria di I grado/Licenza media inferiore
- 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 che non è stato riconosciuto in Italia
- Altro

*(specificare)* \_\_\_\_\_

✓ **Iscritto/a al CPIA:**

- NO,     Sì, sede di \_\_\_\_\_,

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

- inattivo/a (studente)
- inattivo/a (non sto cercando lavoro)
- occupato/a
- occupato/a in attività lavorative scarsamente remunerative<sup>1</sup>
- disoccupato/a, ricerca di lavoro da \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
Mese                      Anno

<sup>1</sup> 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".

### 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.

Intervento realizzato da

Logo Operatore

## 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+ Regione Piemonte 2021-2027<sup>2</sup> 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.
- b. che il proprio padre è in possesso del seguente titolo di studio:
- Nessun titolo
  - Licenza elementare
  - Diploma di scuola secondaria di I grado/Licenza media inferiore
  - 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 che non è stato riconosciuto in Italia
  - Altro (specificare)\_\_\_\_\_
- c. che la propria madre è in possesso del seguente titolo di studio:
- Nessun titolo
  - Licenza elementare
  - Diploma di scuola secondaria di I grado/Licenza media inferiore
  - 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 che non è stato riconosciuto in Italia
  - Altro (specificare)\_\_\_\_\_

---

<sup>2</sup> Ai sensi dei Regolamenti (UE) 2021/1060 e 2021/1057.

### **E ALLEGA**

*(segnare le voci pertinenti):*

DOCUMENTI ALLEGATI	
1	<input type="checkbox"/> <i>Copia del Codice Fiscale</i>
2	<input type="checkbox"/> <i>Copia del documento di identità</i>
3	<input type="checkbox"/> <i>Copia del permesso di soggiorno (per migranti)</i>
4	<input type="checkbox"/> <i>Informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del Reg. (UE) 2016/679 firmata per presa visione</i>
5	<input type="checkbox"/> <i>Copia del titolo di studio/certificazione/attestazione (se richiesto)</i>
6	<input type="checkbox"/> <i>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).</i>

\_\_\_\_\_  
Luogo e data

\_\_\_\_\_  
Firma del/lla richiedente

#### **FIRMA PER ACCETTAZIONE**

Il Direttore/Il Responsabile di sede

\_\_\_\_\_

*Intervento realizzato da*

Logo Operatore