

ANTRAG AUF TEILNAHME ZUR MASSNAHMEN ESF+ 2021-2027

(durch den Begünstigten)

Begünstigter

Projekttitel

Projektcode

Nr. und Titel der
Kursfolge

Jahr

Datum

Ort

Die/Der Unterzeichnende*	<u>(Nachname und Name Antragstellerin/Antragsteller)</u>									
geboren in*	<u>(Gemeinde oder Staat im Ausland)</u>				Provinz	<u>(Kürzel)</u>		Staat	<u>(Staat)</u>	
Am*	<u>(Tag / Monat / Jahr)</u>									
Steuernummer ¹										
	<u>(16 alphanumerische Zeichen, falls Italienisch)</u>									
Ausländische Steuernummer ¹	<u>(Ja / Nein und beliebige alphanumerische Zeichen)</u>									

stellt einen Antrag auf Teilnahme zur Kursfolge der oben angegebenen Maßnahme.

Zu diesem Zweck und gemäß Art. 46 und 47 des D.P.R. 445/2000 und im Bewusstsein der strafrechtlichen Folgen bei unwarhen Angaben, bei der Anfertigung oder Verwendung von gefälschten Dokumenten, worauf in Artikel 76 des D.P.R. vom 28. Dezember 2000 Nr. 445 hingewiesen wird, sowie des Verlusts der Begünstigungen, die eventuell auf der Grundlage von unwarhen Aussagen gewährt wurden, wenn sich dies durch eine Überprüfung der Angaben herausstellen sollte (Art. 75 des D.P.R. vom 28. Dezember 2000, Nr. 445)

wird erklärt

folgenden Geschlechts zu sein*	männlich		weiblich	
-----------------------------------	----------	--	----------	--

¹ Sie müssen mindestens ein italienisches oder ausländisches Steuernummernzeichen eingeben.

folgende Staatsbürgerschaft zu besitzen*				
folgenden Wohnsitz zu haben ²	Straße			Nr.
	Gemeinde			
	PLZ			
	Ort/ Ortsteil			
folgendes Domizil zu haben ² (falls abweichend vom Wohnsitz)	Straße			Nr.
	Gemeinde			
	PLZ			
	Ort/ Ortsteil			
Telefon*				
E-Mail*				

folgenden, vom italienischen Staat anerkannten, Bildungsabschluss zu haben*: (nur das höchste Niveau angeben)	
☐	Keinen Abschluss
☐	Grundschulabschluss / Bescheinigung über Abschlussbewertung
☐	Mittelschulabschluss / Berufsschule
☐	Bildungsabschluss Sekundarbereich II (Schul- oder Berufsausbildung) ohne Hochschulzugangsberechtigung (Abschluss einer Berufsbildungseinrichtung, Meisterprüfung, Lehrbefähigung für den Vorschulbereich, Zeugnis und Diplom einer Berufsqualifikation (berufsqualifizierende Bildungsgänge (FP)), regionale Berufsqualifikation I. Grades (nach Schulpflicht, Dauer => 2 Jahre)
☐	Zeugnis der Sekundarstufe II mit Hochschulzugangsberechtigung
☐	Berufsqualifikation einer Region/Provinz nach Abschlusszeugnis, Zeugnis der höheren beruflichen Spezialisierung (IFTS)
☐	Universitätszeugnis oder einer Fachschule (alte Studienordnung)
☐	Diplom der höheren Berufsqualifikation (IFTS)
☐	Hochschulabschluss des ersten Zyklus (dreijährig), Universitätszeugnis, Hochschulzeugnis der I. Niveaustufe (AFAM)
☐	Fachlicher Hochschulabschluss/Masterabschluss der II. Stufe, Hochschulabschluss nach der alten Studienordnung (4-6 Jahre), Hochschulzeugnis der II. Niveaustufe (AFAM oder Konservatorium, Akademie der bildenden Künste, Akademie für dramatische Kunst oder Tanzakademie, ISIA-Studiengänge der alten Studienordnung)
☐	Forschungsdoktor

folgenden, vom italienischen Staat anerkannten, Studientitel zu haben*:	
Bezeichnung des Studientitels	(genaue Angaben zur Ausbildung: Bezeichnung und Anschrift der Einrichtung, Studienrichtung usw.)

² Mindestens ein Wohnsitz oder ein Domizil muss angegeben werden.

erhalten im Jahr	
	(Jahr)

folgenden, vom italienischen Staat nicht anerkannten, Studientitel zu haben:	
Bezeichnung des Studientitels	
	(genaue Angaben zur Ausbildung: Bezeichnung und Anschrift der Einrichtung, Studienrichtung usw.)
erhalten im Jahr	
	(Jahr)

sich momentan in folgender beruflicher Situation zu befinden*: (nur eine Wahl ist möglich)		
☐	Auf der Suche nach der ersten Anstellung (Personen, die noch nie gearbeitet haben, derzeit nicht beschäftigt sind und bei einem Arbeitsamt zur aktiven Arbeitssuche gemeldet sind.)	[Abschnitt A ausfüllen]
☐	Beschäftigt (einschließlich gelegentlicher/atypischer Beschäftigung und Ausgleichskasse (CIG)) (Personen, die in einem abhängigen oder geringfügigen Beschäftigungsverhältnis oder als Selbstständige tätig sind und daraus ein Jahreseinkommen erzielen, das den Schwellenwert für die steuerfreie Zone übersteigt. Ebenfalls als beschäftigt gelten Personen, die sich in einem ordentlichen oder außerordentlichen Kündigungsverfahren befinden.)	[Abschnitt B ausfüllen]
☐	Arbeitslos und auf der Suche nach einer neuen Anstellung (oder in einer Mobilitätsliste eingetragen) (Personen, die bereits gearbeitet haben, derzeit nicht beschäftigt sind und bei einem Arbeitsamt zur aktiven Arbeitssuche gemeldet sind.)	[Abschnitt A ausfüllen]
☐	Schüler/ Student (Personen, die regulär an einer Einrichtung des Systems der allgemeinen und beruflichen Bildung eingeschrieben sind.)	[Abschnitt C ausfüllen]
☐	Beschäftigungslos, nicht Schüler/Student (Hausfrau/-mann, Ruhestand, arbeitsunfähiger Arbeitnehmer, Militär - oder Zivildienstleistender, oder sich in einer anderen Situation zu befinden) (Personen, die derzeit nicht beschäftigt sind und keine Arbeit suchen, nicht sofort für eine Arbeit zur Verfügung stehen oder, obwohl sie eine Arbeit suchen und für eine Arbeit zur Verfügung stehen, nicht bei einem Arbeitsamt gemeldet sind.)	[Abschnitt D ausfüllen]

Abschnitt A

(im Falle von „Auf der Suche nach der ersten Anstellung“ oder „Arbeitslos und auf der Suche nach einer neuen Anstellung“)

auf der Suche nach einer Anstellung zu sein*:	
☐	Seit bis zu 6 Monaten (≤ 6)
☐	Zwischen 6 und 12 Monaten
☐	Seit 12 Monaten und mehr (> 12)

zurzeit in einer Mobilitätsliste eingetragen zu sein*:	
☐	Ja
☐	Nein

zurzeit bei einem Arbeitsamt gemeldet zu sein*:

☐	Ja	Gemeinde	
			<i>(Geben Sie die Gemeinde jenes Arbeitsamtes an, bei dem Sie gemeldet sind.)</i>
☐	Nein	seit	
			<i>(Geben Sie das Datum an - Tag/ Monat/ Jahr -, ab dem Sie beim Arbeitsamt eingeschrieben sind.)</i>

Abschnitt B
(im Falle von „Beschäftigt“)

zurzeit beschäftigt zu sein als*:		
☐	Arbeitnehmer (Angestellter)	[Abschnitte B.1 und B.3 ausfüllen]
☐	Selbstständiger	[Abschnitte B.2 und B.3 ausfüllen.]

B.1 Angestellter: Details

beschäftigt zu sein als*: (Geben Sie die entsprechenden Optionen an.)	
☐	Führungskraft
☐	Vorstand, Angestellte im mittleren Verantwortungsbereich
☐	Angestellter oder Angestellter mittlerer Ebene
☐	hochqualifiziertes Fachpersonal (professional)
☐	Facharbeiter
☐	Arbeiter
☐	Lehrling
☐	Beschäftigter in der Landwirtschaft
☐	Techniker oder Fachkraft für Ernährungs-, Umwelt- und Forstwirtschaft
☐	Fachkraft im Fischereisektor
☐	gewöhnliche Lohnausgleichskasse (CIG)
☐	außerordentliche Lohnausgleichskasse (CIGS)
☐	zeitweilig des Dienstes enthoben oder unterbrochenes Arbeitsverhältnis
☐	Anderes (genauere Angaben)

in einer Einrichtung oder in einem Unternehmen zu arbeiten*: (Geben Sie die entsprechenden Optionen an.)	
☐	im öffentlichen Dienst
☐	im privaten Sektor

auf der Grundlage des folgenden Arbeitsvertrags beschäftigt zu sein*: (Geben Sie die entsprechenden Optionen an.)	
☐	unbefristeter Arbeitsvertrag
☐	befristeter Arbeitsvertrag (nicht saisonal)
☐	befristeter Arbeitsvertrag (saisonal)
☐	Ausbildungs- und Arbeitsvertrag

☐	Eingliederungsvertrag
☐	Lehrvertrag
☐	Vertrag einer geregelten fortwährenden Mitarbeit
☐	Projektarbeitsvertrag
☐	Vertrag über eine gelegentliche Mitarbeit
☐	Vertrag über eine stille Beteiligung
☐	keinen Vertrag, da mithelfendes Familienmitglied
☐	Ausbildung, Praktikum oder Lehrstelle
☐	Anderes
	(genauere Angaben)

B.2 Selbstständiger: Details

selbstständig tätig zu sein als*: (Geben Sie die entsprechenden Optionen an)	
☐	Unternehmer
☐	Freiberufler
☐	selbständig Beschäftigter (Geschäftsinhaber, Handwerker, usw.)
☐	arbeitnehmerähnliche Selbstständige (geregelter, fortwährender Mitarbeit, Projektmitarbeit, Mitarbeit als stiller Gesellschafter)
☐	Mitglied einer Genossenschaft
☐	mithelfender Familienangehöriger
☐	landwirtschaftlicher Unternehmer
☐	Teilhaber im Familienbetrieb
☐	Anderes
	(genauere Angaben)

B.3 Beschäftigter: Details

mit folgender Arbeitszeit*: (Geben Sie die entsprechenden Optionen an)	
☐	Vollzeit (full-time)
☐	Teilzeit (part-time)
folgende Tätigkeit, berufliche Rolle, Funktion zu haben*:	
	(genauere Angaben)
das folgende Dienstalter in der Funktion haben*: (Geben Sie die Jahre an Erfahrung der aufgeführten Rolle/ Funktion oder Tätigkeit an.)	
☐	zwischen 0 und 3 Jahren

☐	zwischen 4 und 10 Jahren
☐	mehr als 10 Jahre

das folgende Dienstalter im Unternehmen zu haben*:
(Geben Sie die Jahre an Erfahrung der aufgeführten Rolle/ Tätigkeit im derzeitigen Unternehmen an.)

☐	zwischen 0 und 3 Jahren
☐	zwischen 4 und 10 Jahren
☐	mehr als 10 Jahre

für das folgende Unternehmen zu arbeiten³:
(Angaben zum Arbeitgeber oder Unternehmen)

Bezeichnung des Unternehmens/ der Einrichtung	(Firmenname)														
Steuernummer des Unternehmens/ der Einrichtung															
Mehrwertsteuernummer des Unternehmens/ der Einrichtung															
ausländische Mehrwertsteuernummer	(Mehrwertsteuernummer oder Identifikationsnummer des Unternehmens, falls ausländisch)														
ansässig in: (Angabe des Standorts der Produktionseinheit/ des steuerlichen Wohnsitzes)	Straße										Nr.				
	Gemeinde														
	PLZ														
	Ort/ Ortsteil														
	Gemeinde														
	PLZ														
	Ort/ Ortsteil														

³ Obligatorische Angaben nur bei betrieblichen Ausbildungsprojekten für Unternehmen.

Abschnitt C
(im Falle von „Schüler/ Student“)

zurzeit für folgende Ausbildung und folgendes Ausbildungsjahr eingeschrieben zu sein*:
(Ausbildung und Jahr 1, 2, 3 ...)

	Ausbildung	Jahr
☐	Grundschule	
☐	Sekundarstufe I. Grades	
☐	Sekundarstufe II. Grades	
☐	berufliche Aus- und Weiterbildung (einschließlich Lehre)	
☐	berufliche Spezialisierung (IFTS)	
☐	Universitätsausbildung oder gleichwertige Ausbildung (einschließlich Akademien, Konservatorium ...)	
☐	Aufbaustudium (einschließlich Master)	
☐	Anderes: _____ (genauere Angaben)	

an folgender schulischer Einrichtung oder Universität (Bezeichnung und Standort) eingeschrieben zu sein*:
(die Kenndaten des Arbeitgebers oder des Unternehmens eingeben)

Bezeichnung	_____ (Bezeichnung der Einrichtung)
Standort (Stadt)	_____ (Standort der Einrichtung)

Abschnitt D
(im Falle von „Beschäftigungslos“)

zurzeit wegen folgender Gründe nicht auf der Suche nach einer Arbeit zu sein*: (nur eine Wahl ist möglich)	
☐	körperliche und gesundheitliche Probleme
☐	familiäre Verpflichtungen
☐	nach der Maßnahme, an der ich teilnehmen möchte, werde ich mich auf Arbeitssuche begeben
☐	nach der Maßnahme werde ich bei Verwandten/Freunden zu arbeiten beginnen
☐	persönliche Entscheidung
☐	politisches Asyl
☐	Rentner/in

ERKLÄRUNG UND ERMÄCHTIGUNG

Der/Die Unterzeichnende erklärt:

- im Falle der Teilnahme zur Maßnahme der Erbringung aller im Projekt vorgesehenen Dienstleistungen zuzustimmen;
- die Teilnahmebedingungen gelesen zu haben und zu akzeptieren, siehe Link <https://europa.provinz.bz.it/de/dokumente-und-rechtsgrundlagen-esf>;
- darüber informiert worden zu sein und zu akzeptieren, dass die Teilnahme zur Maßnahme der Durchführung eines Auswahlverfahrens und der anschließenden Bestätigung der Teilnahme an dem Projekt unterliegt;
- sich bewusst zu sein, dass die Annahme dieses Antrags von der Durchführung der Maßnahme abhängt;
- darüber informiert worden zu sein und zu akzeptieren, dass der Begünstigte des Projekts alle erforderlichen Unterlagen von dem Teilnehmer/von der Teilnehmerin anfordern kann, um den Besitz der der Zulassungs- und Teilnahmevoraussetzungen nachweisen zu können;
- darüber informiert worden zu sein und zu akzeptieren, dass der Begünstigte des Projekts den Teilnehmer/die Teilnehmerin von der Teilnahme an dem Projekt ausschließen kann, wenn er/sie die vorher genannten Unterlagen nicht vorlegt.

Der/Die Unterzeichnende erklärt weiters, Kenntnis darüber zu haben, dass er/sie durch die Autonome Provinz Bozen oder durch andere Einrichtungen oder deren Beauftragten über die durchgeführten Maßnahmen befragt werden kann, um die Bewertung dieser zu ermöglichen und die Planung künftiger vom ESF kofinanzierten Maßnahmen zu verbessern.

Mit Unterzeichnung des vorliegenden Antrags verpflichtet sich der/die Antragsteller/in, mit der Verwaltung zusammenzuarbeiten und die in eventuellen Online-Fragebögen oder Telefoninterviews erbetenen Informationen zur Verfügung zu stellen.

Information gemäß Verordnung EU 2016/679 – Datenschutz

Sämtliche persönlichen Daten, welche in Ausübung des vorliegenden Verfahrens in den Besitz der Verwaltung gelangen, werden unter Einhaltung der Verordnung EU 2016/679, sowie der geltenden nationalen Bestimmungen zum Thema Datenschutz verarbeitet. Die vollständige Information zum Datenschutz ist auf der Website des ESF unter folgendem Link <https://assets-eu-01.kc-usercontent.com/bcebb4a7-48c6-010f-23f5-2a0876a4748e/a6a25971-6fe3-4c9c-a70b-efb9a7def1b4/DSart13.pdf> verfügbar.

Nach Einsicht in die oben angeführte Mitteilung bezüglich des Datenschutzgesetzes, erlaubt der/die Unterfertigte der Verwaltung, die personenbezogenen Daten, welche in der vorliegenden Erklärung enthalten sind, zu verarbeiten.

Anlagen Anzahl _____ (falls dies im öffentlichen Aufruf oder in der Maßnahme vorgegeben ist,)

Ort

Datum

Unterschrift des Antragstellers/der Antragstellerin

ANHANG 1 – Zustand der Schutzbedürftigkeit

Nur im Falle von Maßnahmen, die sich ausdrücklich an jene Personen richten, welche sich in einem Zustande der Schutzbedürftigkeit befinden

Gemäß Verordnung (EU) Nr. 2021/1060 ist die Verwaltung in dem oben genannten Fall dazu angehalten, die Teilnehmer/innen der ESF+ Maßnahmen um Angaben bezüglich ihrer Schutzbedürftigkeit zu ersuchen, um der Pflicht des Monitorings und der Bewertung nachzukommen. Die gesammelten Daten können nur in anonymer und aggregierter Form veröffentlicht werden.

Der/Die Antragsteller/in befindet sich im folgenden Zustand der Schutzbedürftigkeit (es ist möglich, ein oder mehrere Kästchen anzukreuzen):

- ☐ Angehöriger einer Familie deren Mitglieder arbeitslos sind, ohne zu Lasten lebende Kinder
- ☐ Angehöriger einer Familie deren Mitglieder arbeitslos sind, mit zu Lasten lebenden Kindern
- ☐ Alleinstehendes Elternteil, arbeitslos und mit zu Lasten lebenden Kindern (ohne weitere erwachsene Haushaltsmitglieder)
- ☐ Alleinstehendes Elternteil mit unterhaltsberechtigten Kindern (ohne weitere erwachsene Haushaltsmitglieder)
- ☐ Migrant
- ☐ Angehöriger von Minderheiten (einschließlich Roma-Gemeinschaften)
- ☐ Person, die der sog. neuen Armut zugeordnet werden kann (Sondergesetze)
- ☐ Drogenabhängiger/ehemalige Drogenabhängige
- ☐ Inhaftierte/ehemalige inhaftierte Person
- ☐ Person Opfer von Gewalt, Menschenhandel und schwerer Ausbeutung
- ☐ Obdachlose oder vom Wohnungsmarkt ausgegrenzte Person
- ☐ Person mit Behinderung
- ☐ Person mit einer anderen Art der Schutzbedürftigkeit
- ☐ Keine Schutzbedürftigkeit

Information gemäß Verordnung EU 2016/679 – Datenschutz

Sämtliche persönlichen Daten, welche in Ausübung des vorliegenden Verfahrens in den Besitz der Verwaltung gelangen, werden unter Einhaltung der Verordnung EU 2016/679, sowie der geltenden nationalen Bestimmungen zum Thema Datenschutz verarbeitet. Die vollständige Information zum Datenschutz ist auf der Website des ESF unter folgendem Link <https://assets-eu-01.kc-usercontent.com/bcebb4a7-48c6-010f-23f5-2a0876a4748e/a6a25971-6fe3-4c9c-a70b-efb9a7def1b4/DSart13.pdf> verfügbar.

Nach Einsicht in die oben angeführte Mitteilung bezüglich des Datenschutzgesetzes, erlaubt der/die Unterfertigte der Verwaltung, die personenbezogenen Daten, welche in der vorliegenden Erklärung enthalten sind, zu verarbeiten.

Ort

Datum

Unterschrift des Antragstellers/der Antragstellerin

ANHANG 2 – Zustand der Benachteiligung

Nur im Falle von Maßnahmen zur beruflichen Weiterbildung, die sich ausdrücklich an jene Personen richten, welche sich in einem Zustande der Benachteiligung befinden

Gemäß Verordnung (EU) Nr. 2021/1060 und Verordnung (EU) Nr. 2023/1315 ist die Verwaltung dazu angehalten, die Teilnehmer/innen der ESF+ Maßnahmen um einige Informationen bezüglich ihrer Benachteiligung zu ersuchen, um der Pflicht des Monitorings und der Bewertung nachzukommen. Die gesammelten Daten können nur in anonymer und aggregierter Form veröffentlicht werden.

Der/Die Antragsteller/in befindet sich im folgenden Zustand der Benachteiligung (es ist möglich, ein oder mehrere Kästchen anzukreuzen):

- ☐ Arbeitnehmer mit Behinderung
- ☐ Person, die seit mindestens sechs Monaten ohne regelmäßig entlohnte Anstellung ist
- ☐ Person, die über keinen Abschluss der Sekundarstufe II oder Berufsabschluss (ISCED 3 Stufe) verfügt oder eine Vollzeitausbildung seit nicht länger als zwei Jahren abgeschlossen hat und noch nicht die erste regelmäßig vergütete Anstellung hat
- ☐ Person über 50 Jahre
- ☐ Alleinlebender Erwachsener mit mindestens einer oder mehreren zu Lasten lebenden Person/en
- ☐ Beschäftigte Person, in einem Wirtschaftszweig, in dem das Ungleichgewicht zwischen Männern und Frauen mindestens 25 % höher ist als das durchschnittliche Ungleichgewicht zwischen Männern und Frauen in allen Wirtschaftszweigen des betroffenen Mitgliedstaates, und dieser benachteiligten Kategorie angehört
- ☐ Person, die einer ethnischen Minderheit eines Mitgliedstaates angehört, die die eigene Sprach- und Berufsausbildung oder die eigene Berufserfahrung verbessern muss, um die Aussichten auf Zugang zu einer festen Anstellung zu erhöhen

Information gemäß Verordnung EU 2016/679 – Datenschutz

Sämtliche persönlichen Daten, welche in Ausübung des vorliegenden Verfahrens in den Besitz der Verwaltung gelangen, werden unter Einhaltung der Verordnung EU 2016/679, sowie der geltenden nationalen Bestimmungen zum Thema Datenschutz verarbeitet. Die vollständige Information zum Datenschutz ist auf der Website des ESF unter folgendem Link <https://assets-eu-01.kc-usercontent.com/bcebb4a7-48c6-010f-23f5-2a0876a4748e/a6a25971-6fe3-4c9c-a70b-efb9a7def1b4/DSart13.pdf> verfügbar.

Nach Einsicht in die oben angeführte Mitteilung bezüglich des Datenschutzgesetzes, erlaubt der/die Unterfertigte der Verwaltung, die personenbezogenen Daten, welche in der vorliegenden Erklärung enthalten sind, zu verarbeiten.

Ort

Datum

Unterschrift des Antragstellers/der Antragstellerin