

**FAC-SIMILE DOMANDA DI ISCRIZIONE ALL'INTERVENTO
(Formazione continua sul lavoro)**

(A cura del beneficiario)

Provincia Autonoma di Bolzano – Ufficio FSE

Denominazione progetto

Operatore / Beneficiario

Cod. progetto

Avviso pubblico nr. **del** **– Asse** **Priorità** **Obiettivo Specifico**

RICHIESTA DI ISCRIZIONE E DATI ANAGRAFICI

...I... sottoscritto/a
(cognome e nome del/della richiedente)

nato/a a (provincia), Stato
(comune o Stato estero di nascita) (sigla)

il | | | | | | | | | (gg/mm/anno)

Codice Fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | | |

chiede di essere iscritto all'intervento sopra indicato.

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del d.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, nonché della decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese (art. 75 d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

dichiara

- di essere: M F
- di avere la cittadinanza:
- di risiedere in:
Via/Piazza n.
Comune
Località / frazione
C.A.P. Provincia

Telefono / /

Indirizzo di posta elettronica

(Nel caso in cui la residenza non coincida con il domicilio)

- di avere il domicilio in:

Via/Piazza n.

Comune

Località / frazione

C.A.P. Provincia

Telefono / /

- di possedere il seguente titolo di studio:

Nessun titolo

Licenza elementare / Attestato di valutazione finale

Licenza media / Avviamento professionale

Titolo di istruzione secondaria di II grado (scolastica o formazione professionale) che non permette l'accesso all'università (Qualifica di istituto professionale, licenza di maestro d'arte, abilitazione all'insegnamento nella scuola materna, attestato di qualifica professionale e diploma professionale di Tecnico (le FP), Qualifica professionale regionale di I livello (post-obbligo, durata => 2 anni)

Diploma di istruzione secondaria di II grado che permette l'accesso all'università

Qualifica professionale regionale/provinciale post diploma, certificato di specializzazione tecnica superiore (IFTS)

Diploma universitario o di scuola diretta a fini speciali (vecchio ordinamento)

Diploma di tecnico superiore (IFTS)

Laurea di primo livello (triennale), diploma universitario, diploma accademico di I livello (AFAM)

Laurea magistrale/specialistica di II livello, diploma di laurea del vecchio ordinamento (4-6 anni), diploma accademico di II livello (AFAM o di Conservatorio, Accademia di Belle Arti, Accademia d'arte drammatica o di danza, ISIAE vecchio ordinamento)

Titolo di dottore di ricerca

- di essere attualmente occupato in qualità di:

Lavoratore dipendente

[compilare il punto 1.]

Lavoratore autonomo

[compilare il punto 2.]

1. Alle dipendenze

1.1 Alle dipendenze come:

Dirigente
Direttivo – Quadro
Impiegato o intermedio
Tecnico altamente qualificato (professional)
Operaio specializzato
Operaio generico
Apprendista
Salariato agricolo
Tecnico o operatore agro alimentare, ambientale, forestale
Operatore settore pesca
Cassa integrazione guadagni ordinaria (CIG)
Cassa integrazione guadagni straordinaria (CIGS)
In sospensione
Altro (specificare):

1.2 Presso un'impresa o ente:

Pubblico
Privato

1.3 Con il seguente contratto di lavoro:

Contratto a tempo indeterminato
Contratto a tempo determinato a carattere non stagionale
Contratto a tempo determinato a carattere stagionale
Contratto di formazione e lavoro
Contratto di inserimento
Contratto di apprendistato
Contratto di collaborazione coordinata e continuativa
Contratto di lavoro a progetto
Contratto di collaborazione occasionale
Contratto di associazione in partecipazione
Nessun contratto perché coadiuvante in un'impresa familiare
Sta svolgendo un tirocinio/stage/praticantato
Altro (specificare):

2. Autonomo

2.1 Autonomo come:

- Imprenditore
- Libero professionista
- Lavoratore in proprio (negoziante, artigiano, ecc)
 - Lavoratore parasubordinato (collaboratore coordinato e continuativo, collaboratore coordinato a progetto, associato in partecipazione)
- Socio di cooperativa
- Coadiuvante familiare
- Imprenditore agricolo
- Partecipe familiare

-
- di svolgere il proprio lavoro:
 - A tempo pieno (full-time)
 - A tempo parziale (part-time)
 - di svolgere il ruolo professionale / mansione / attività lavorativa di:
 - di possedere la seguente anzianità di ruolo (*anni di esperienza nel ruolo/mansione o attività indicato*)
 - Da 0 a 3 anni
 - da 4 a 10 anni
 - oltre 10 anni
 - di possedere la seguente anzianità aziendale (*anni di esperienza nel ruolo/mansione nell'attuale azienda*)
 - Da 0 a 3 anni
 - da 4 a 10 anni
 - oltre 10 anni

Indicare gli estremi identificativi del datore di lavoro o della impresa:

Denominazione impresa/ente:

Codice fiscale del datore di lavoro o della propria impresa:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Partita Iva del datore di lavoro o della propria impresa:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Sede unità produttiva / domicilio fiscale:

Via/Piazza n.

Comune

C.A.P. Provincia

DICHIARAZIONI E AUTORIZZAZIONI

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza che l'accettazione della presente domanda è subordinata all'effettuazione dell'intervento e che in caso di sovrannumero delle domande rispetto al numero di partecipanti previsti, la stessa è oggetto di selezione.

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere a conoscenza del fatto che potrà essere contattato/a da parte della Provincia Autonoma di Bolzano e/o di altri soggetti istituzionali, o loro incaricati, ma differenti dall'ente attuatore, al fine di consentire di compiere delle valutazioni in merito agli interventi realizzati e per migliorare gli interventi programmati in futuro grazie al cofinanziamento del Fondo Sociale Europeo.

Con la sottoscrizione della presente domanda il richiedente si impegna pertanto a collaborare con l'Amministrazione fornendo le informazioni eventualmente richieste mediante questionari da compilare on line o interviste telefoniche.

Informativa ai sensi del Regolamento UE 2016/679, artt. 13 e 14

Informativa ai sensi del Regolamento UE 2016/679 – tutela della privacy

Tutti i dati personali di cui l'Amministrazione venga in possesso in occasione dell'espletamento del presente procedimento verranno trattati nel rispetto del Regolamento UE 2016/679, nonché della normativa nazionale vigente in tema di protezione dei dati. L'informativa completa sulla protezione dei dati personali può essere consultata sul sito web del FSE al link <http://www.provincia.bz.it/politica-diritto-relazioni-estere/europa/finanziamenti-ue/informazione-e-comunicazione.asp>

Presa visione dell'informativa di cui al paragrafo precedente, il sottoscritto dichiara di autorizzare l'amministrazione al trattamento dei dati personali riportati nella presente dichiarazione.

Allegati n. 2

Altri allegati n. ____ (se e come richiesto dall'avviso di selezione, per es. certificato di disoccupazione, curriculum ecc.)

Luogo

Data

Firma del/della richiedente

ALLEGATO 1 – Condizione di svantaggio

Ai sensi del Regolamento (UE) n. 304/2013 e del Regolamento (UE) n. 651/2014 l'Amministrazione è tenuta a richiedere ai partecipanti agli interventi FSE alcune informazioni in merito alla loro condizione di svantaggio ai fini dell'adempimento degli obblighi di monitoraggio e valutazione. I dati raccolti potranno essere resi pubblici solo in forma anonima e aggregata.

Il conferimento all'Amministrazione di tali dati ha natura obbligatoria per gli interventi che rientrano nell'Asse 3 – Istruzione e formazione, obiettivo specifico 10.4 "accrescimento delle competenze della forza lavoro e agevolazione della mobilità, dell'inserimento/reinserimento lavorativo"

Negli altri casi il conferimento ha natura facoltativa ma, qualora non si intendano fornire tali informazioni, è necessario compilare e firmare la dichiarazione riportata a fondo pagina.

Il/la richiedente si trova nella/e seguente/i condizione/i di svantaggio (è possibile barrare una o più caselle):

Lavoratore con disabilità

Persona priva di un impiego regolarmente retribuito da almeno sei mesi

Persona non in possesso di un diploma di scuola media superiore o professionale (livello ISCED 3) o che ha completato la formazione a tempo pieno da non più di due anni e non ha ancora ottenuto il primo impiego regolarmente retribuito

Persona di età superiore ai 50 anni

Adulto che vive solo con una o più persone a carico

Persona occupata in professioni o settori caratterizzati da un tasso di disparità uomo-donna che supera almeno del 25 % la disparità media uomo-donna in tutti i settori economici dello Stato membro interessato se il lavoratore interessato appartiene al genere sottorappresentato

Persona appartenente a una minoranza etnica di uno Stato membro e con la necessità di migliorare la propria formazione linguistica e professionale o la propria esperienza lavorativa per aumentare le prospettive di accesso ad un'occupazione stabile

Informativa ai sensi del Regolamento UE 2016/679, artt. 13 e 14

Informativa ai sensi del Regolamento UE 2016/679 – tutela della privacy

Tutti i dati personali di cui l'Amministrazione venga in possesso in occasione dell'espletamento del presente procedimento verranno trattati nel rispetto del Regolamento UE 2016/679, nonché della normativa nazionale vigente in tema di protezione dei dati. L'informativa completa sulla protezione dei dati personali può essere consultata sul sito web del FSE al link <http://www.provincia.bz.it/politica-diritto-relazioni-estere/europa/finanziamenti-ue/informazione-e-comunicazione.asp>

Presa visione dell'informativa di cui al paragrafo precedente, il sottoscritto dichiara di autorizzare l'amministrazione al trattamento dei dati personali riportati nella presente dichiarazione.

Da compilarsi qualora il richiedente non intenda fornire le informazioni sulla condizione di svantaggio (nei casi di conferimento facoltativo dei dati)

Il sottoscritto non intende fornire all'Amministrazione le informazioni relative alla condizione di svantaggio di cui al presente ALLEGATO 1 della domanda di iscrizione agli interventi FSE nell'ambito del Programma operativo FSE 2014/2020 della Provincia autonoma di Bolzano.

Luogo

Data

Firma del/della richiedente

FACSIMILE

ALLEGATO 2 – Informazione e comunicazione

1. Ha mai sentito parlare del Programma Operativo FSE 2014-2020 della Provincia Autonoma di Bolzano e delle iniziative realizzate nell'ambito del Fondo Sociale Europeo?
- Sì No
2. Se **Si**, dove ne ha sentito parlare? *(è possibile barrare una o più caselle)*
- Quotidiani locali
Radio locali
Televisioni locali
Internet
Convegni / eventi pubblici
Depliant / manifesti / locandine / spazi pubblicitari
Riviste / libri / guide / manuali
Lettera pervenuta al proprio domicilio
Da familiari, amici o conoscenti
A scuola o sul lavoro
Altro (specificare):
3. Come è giunto a conoscenza dell'intervento? *(barrare una sola casella)*
- Da manifesti o depliant pubblicitari
Attraverso la navigazione su internet
Dalla lettura della stampa quotidiana
Da spot radio/televisivi
Da centri Informagiovani o ufficio servizio giovani
Da un ufficio pubblico di mediazione lavoro
Da agenzie private per il lavoro (agenzie interinali, agenzia di ricerca e selezione, agenzie di intermediazione, agenzie di outplacement)
Da informazioni acquisite presso la struttura (centro o ente) che ha organizzato l'intervento (contatto di persona, telefonico o via posta/email)
Dagli uffici della formazione professionale della Provincia
Dall'Ufficio orientamento scolastico, universitario e professionale
Dall'Ufficio FSE
Da altri uffici della Provincia o del Comune
Dagli insegnanti della scuola/istituto di formazione o dai docenti dell'università
Da amici e conoscenti
Da parenti
Dall'azienda presso cui lavora/va
Da sindacati e associazioni di categoria
Dal suo consolato/ambasciata
Altro (specificare):
4. Qual è il motivo principale che l'ha spinto a prendere parte all'intervento? *(una sola risposta)*
- L'intervento le sembra il naturale completamento del suo percorso d'istruzione o formazione

