



Modello 1A - codice 3810

DOMANDA DI ADESIONE AI CORSI FONDO SOCIALE EUROPEO

Spettabile
STRUTTURA MULTIFUNZIONALE
DI SERVIZI
Via Pranzelores, 69
38121 - TRENTO

Il sottoscritto/La sottoscritta

Cognome Nome

Genere M F

nato/a il / / (gg/mm/aaaa)

a (Comune) (Provincia) (Stato)

Codice Fiscale

in qualità di genitore tutore

del Signore/ della Signora

Cognome Nome

Genere M F

Codice Fiscale

Recapito/i telefonico/i..... fax

Indirizzo di posta elettronica/posta elettronica certificata (PEC)

CHIEDE

Modulo certificato ai sensi dell'art. 9, comma 4, della l.p. 23/1992 e approvato con determina n. 8 di data 29/01/2013 del Servizio Europa



M
O
D
E
L
L
O

P
E
R

M
I
N
O
R
I

O

S
O
G
G
E
T
T
I

A

T
U
T
E
L
A

che il Signore/la Signorapossa partecipare ai seguenti interventi:

DENOMINAZIONE INTERVENTO
CODICE INTERVENTO
SOGGETTO ATTUATORE

DENOMINAZIONE INTERVENTO
CODICE INTERVENTO
SOGGETTO ATTUATORE

DENOMINAZIONE INTERVENTO
CODICE INTERVENTO
SOGGETTO ATTUATORE

DENOMINAZIONE INTERVENTO
CODICE INTERVENTO
SOGGETTO ATTUATORE

DENOMINAZIONE INTERVENTO
CODICE INTERVENTO
SOGGETTO ATTUATORE

DENOMINAZIONE INTERVENTO
CODICE INTERVENTO
SOGGETTO ATTUATORE

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

che il Signore/la Signora di cui sopra

- è nato/a

il / / (gg/mm/aaaa)
a.....(Comune)..... (Provincia)..... (Stato)

- ha la cittadinanza (una sola risposta)

italiana



di altro paese (indicare il Paese per esteso)

Nel caso possieda una seconda cittadinanza oltre a quella italiana indicarla per esteso
.....

- risiede in

Via/Piazza n.

Comune C.A.P.

Provincia

- ha il domicilio in (solo nel caso in cui la residenza non coincida con il domicilio)

Via/Piazza n.

Comune

C.A.P. Provincia

- possiede attualmente il seguente titolo di studio

- Nessun titolo
- Licenza elementare
- Licenza media
- Diploma di qualifica di 3 anni che non consente l'iscrizione all'università
- Diploma di scuola secondaria superiore di 5 anni che consente l'iscrizione all'università
- Accademia di Belle Arti, Istituto Superiore Industrie Artistiche, Accademia di Arte Drammatica, Perfezionamento Accademia di Danza, Perfezionamento Conservatorio, perfezionamento Istituto di Musica Pareggiato, Scuola di Interpreti e Traduttori (o Scuola per mediatori linguistici), Scuola di Archivistica, Paleografia e Diplomatica
- Diploma universitario o di scuola diretta a fini speciali (vecchio ordinamento)
- Laurea triennale (nuovo ordinamento)
- Master post laurea triennale (o master di primo livello)
- Laurea specialistica/laurea vecchio ordinamento/laurea a ciclo unico
- Master post laurea specialistica o post laurea vecchio ordinamento (o master di secondo livello)
- Specializzazione post laurea (specialistica, a ciclo unico, vecchio ordinamento), compresi i corsi di perfezionamento
- Dottorato di ricerca

conseguito nell'anno |_|_|_|_|

- possiede, oltre al titolo precedente, anche i seguenti titoli (possibili più risposte)

- Qualifica professionale di primo livello, anche conseguita tramite apprendistato per il diritto-dovere
- Qualifica professionale di secondo livello, anche conseguita tramite apprendistato professionalizzante
- Certificato di Tecnico superiore (IFTS)
- Diploma di specializzazione
- Abilitazione professionale
- Patente di mestiere
- Nessuno dei precedenti



- è attualmente nella seguente condizione occupazionale (indicare una sola risposta)
 - In cerca di prima occupazione – compilare le Sezioni A e C
 - Occupato – compilare le Sezioni B e C
 - Disoccupato alla ricerca di nuova occupazione (anche iscritto nelle liste di mobilità) – compilare le Sezioni A e C
 - Studente – compilare le Sezioni A e C
 - Inattivo diverso da studente (casalinga/o, ritirato/a dal lavoro, inabile al lavoro, in servizio civile, in altra condizione) – compilare le Sezioni A e C
 - In Cassa Integrazione Guadagni ordinaria – compilare le Sezioni B e C
 - In Cassa Integrazione Guadagni straordinaria – compilare le Sezioni B e C

- è iscritto al Centro per l'impiego

- Sì
- No

se sì, di(Comune)
dal (mm/aaaa) |_|_|/|_|_|_|_|

Informativa ai sensi del decreto legislativo 196/2003, articolo 13:

- i dati forniti verranno trattati esclusivamente finalità connesse alla partecipazione all'intervento e per gli adempimenti statistici sui destinatari dei corsi FSE;
- il trattamento sarà effettuato con supporto cartaceo e/o informatico;
- il conferimento dei dati è obbligatorio per dar corso alla procedura;
- titolare del trattamento è la Provincia Autonoma di Trento;
- responsabile del trattamento è il dirigente del Servizio Europa con sede in Via Romagnosi, 9 a Trento;
- in ogni momento potranno essere esercitati nei confronti del titolare del trattamento i diritti di cui all'art. 7 del d.lgs.196/2003.

Luogo e data

FIRMA DEL GENITORE O DEL TUTORE

Ai sensi dell'articolo 38 del d.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la presente domanda è stata:

- sottoscritta, previa identificazione del richiedente, in presenza del dipendente addetto

_____ (indicare in stampatello il nome del dipendente)

- sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore



SEZIONE A

Se Lei ha dichiarato che il minore/tutelato è in cerca di prima occupazione, disoccupato, studente o inattivo

Nelle quattro settimane scorse ha effettuato azioni di ricerca di lavoro? (ad esempio, presentazione di domande di assunzione, richieste ad amici/parenti di informazioni su possibili lavori, contatti con servizi pubblici o privati di collocamento, risposte ad annunci su giornali...)

Sì
No

Attualmente cerca un lavoro?

Sì
No

La scorsa settimana ha svolto almeno un'ora di lavoro? (consideri il lavoro da cui ha ricavato o ricaverà un guadagno, o il lavoro non pagato solo se effettuato abitualmente presso la ditta di un familiare)

Sì
No

Sarebbe immediatamente disponibile a lavorare?

Sì, entro 2 settimane
Sì, dopo 2 settimane
No

Qual è il guadagno minimo mensile (netto) per il quale sarebbe disposto a lavorare?

Euro00
Non sa

Solo se studente

Può indicare il tipo di corso e l'annualità (1, 2, 3, ...) a cui è iscritto?

	Annualità
Corso di scuola primaria
Corso di scuola secondaria inferiore	<input type="checkbox"/>
Corso di scuola secondaria superiore	<input type="checkbox"/>
Corso IFTS	<input type="checkbox"/>
Corso universitario o equipollente (compresi Accademia, Conservatorio)	<input type="checkbox"/>
Corso post laurea	<input type="checkbox"/>

Solo se disoccupato alla ricerca di nuova occupazione (anche iscritto nelle liste di mobilità)

In relazione all'ultimo lavoro svolto, di che tipo di lavoro si trattava? (fare riferimento all'esperienza di lavoro precedente alla condizione di disoccupazione)

Alle dipendenze
Autonomo

Che tipo di contratto aveva?

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 lavoratore autonomo
- Nessun contratto perché coadiuvante in un'impresa familiare
- Stava svolgendo un tirocinio/stage/praticantato
- Altro (specificare)

Svolgeva il suo lavoro:

- A tempo pieno (*full-time*)
- A tempo parziale (*part-time*)

Vai alla SEZIONE C

SEZIONE B

Se Lei ha dichiarato che il minore/tutelato è occupato o in Cassa Integrazione Guadagni (ordinaria o straordinaria)

Di che tipo di lavoro si tratta? (riferirsi all'attività prevalente se si svolgono più attività)

- Alle dipendenze
- Autonomo

Che tipo di contratto ha?

- 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 lavoratore autonomo
- Nessun contratto perché coadiuvante in un'impresa familiare
- Sta svolgendo un tirocinio/stage/praticantato
- Altro (specificare)

Svolge il suo lavoro

- A tempo pieno (*full-time*)
- A tempo parziale (*part-time*)

Presso un'impresa o un ente

- Privato
- Pubblico

Informazioni sull'impresa/ente presso cui lavora

Denominazione
 impresa/ente.....



Codice fiscale

Partita Iva

Sede unità produttiva

Via/Piazzan.....

Comune

C.A.P. Provincia

Dimensione d'impresa (classe numero di addetti)

1. 1-9

2. 10-49

3. 50-249

4. 250-499

5. oltre 500

Settore di attività economica in cui opera

Codice Istat/Ateco 2007 (inserire codice di classificazione a 4 cifre)

Vai alla SEZIONE C

SEZIONE C

Qual è il motivo principale che l'ha spinto/a a prendere parte all'intervento? (una sola risposta)

L'intervento le sembra il naturale completamento del suo percorso d'istruzione o formazione

Ritiene non adeguate le competenze tecnico/professionali acquisite durante il suo percorso d'istruzione o formazione

Trovare lavoro

Ha del tempo libero

Proviene da un periodo di inattività e vuole reinserirsi nel mercato del lavoro

Partecipano all'attività suoi amici o conoscenti

Interesse personale nei confronti degli argomenti dell'attività

Aggiornamento/arricchimento delle proprie competenze/conoscenze

L'intervento dà luogo a punteggio utile ai fini della carriera lavorativa

L'intervento prevede rimborsi spese/borse di studio

Altro (specificare)

Come è giunto a conoscenza dell'intervento? (una sola risposta)

Dalla lettura di manifesti o depliant che pubblicizzavano l'intervento

Attraverso la navigazione su internet

Dalla lettura della stampa quotidiana

Da spot radio/televisivi che pubblicizzavano l'intervento

Recandosi presso il Centro Informagiovani

Recandosi presso il Centro pubblico per l'impiego

Recandosi presso agenzie private per il lavoro (agenzie interinali, agenzia di ricerca e selezione, agenzie di intermediazione, agenzie di outplacement)

E' stato informato telefonicamente o per lettera dalla struttura che ha organizzato l'intervento

Da informazioni acquisite presso la Provincia/Comune (uffici informazioni, call center, numero verde, fiere. ...)



- Dall'Agenzia del lavoro provinciale
- Dagli insegnanti della scuola/istituto di formazione o dai docenti dell'università
- Da amici e conoscenti
- Da parenti
- Dall'impresa/ente presso cui lavora/va
- Da sindacati e associazioni di categoria
- Dal suo consolato/ambasciata
- Da informazioni acquisite presso la Struttura multifunzionale di servizi
- Altro (specificare)

In caso di conoscenza dell'intervento attraverso la stampa quotidiana, manifesti/depliant o spot radio/televisivi, il messaggio pubblicitario è stato:

- Molto stimolante
- Stimolante
- Poco stimolante
- Altro (specificare)

Se si è rivolto alla Struttura multifunzionale di servizi, come giudica il servizio?

- Molto utile
- Utile
- Poco utile
- Carente da qualche punto di vista (specificare)
- Altro (specificare)

Quali sono i mezzi di comunicazione con cui preferirebbe ricevere informazioni sugli interventi cofinanziati dal Fondo Sociale Europeo in Trentino? (possibili più risposte)

- Sito internet dedicato al FSE in Trentino www.fse.provincia.tn.it
- Stampa locale
- Radio locali
- Televisioni locali
- Eventi pubblici (convegni, presentazioni...)
- Depliant e manifesti
- E-mail
- Lettera
- Altro (specificare)

INFORMATIVA AI SENSI DEL "CODICE IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI" D. LGS. N. 196 DEL 30 GIUGNO 2003

Il Decreto Legislativo n. 196 del 30 giugno 2003 ("Codice in materia di protezione dei dati personali") prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali. Secondo la normativa indicata, tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti.

Ai sensi dell'articolo 13 del D.lgs. n. 196/2003, Le forniamo le seguenti informazioni:

I dati da Lei forniti verranno trattati per le finalità connesse alla partecipazione all'intervento, per garantire il rispetto degli specifici adempimenti previsti dalla normativa comunitaria, nazionale e provinciale, nonché per la realizzazione di valutazioni e indagini statistiche sui destinatari degli interventi FSE;

Il trattamento sarà effettuato con supporto cartaceo e/o informatico;

Il conferimento dei dati non è obbligatorio ma in caso di mancato conferimento non potrà essere dato corso all'istanza presentata in quanto tali dati risultano necessari per garantire il rispetto degli specifici adempimenti previsti dalla normativa comunitaria, nazionale e provinciale, nonché per la realizzazione di valutazioni e indagini statistiche. L'Amministrazione provinciale potrà contattarLa qualora si renda necessario il completamento e/o la verifica dei dati da Lei forniti;

Modulo certificato ai sensi dell'art. 9, comma 4, della l.p. 23/1992 e approvato con determina n. 8 di data 29/01/2013 del Servizio Europa



I dati forniti potranno essere comunicati ad altri soggetti istituzionali previsti dalla specifica normativa e loro incaricati;

Titolare del trattamento è la Provincia autonoma di Trento, con sede in Piazza Dante 15, Trento;

Il responsabile del trattamento è il Dirigente del Servizio Europa, che si avvale di propri incaricati;

In ogni momento Lei potrà esercitare i suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi dell'art. 7 del D.lgs. n. 196/2003, ossia ottenere la conferma dell'esistenza dei dati, conoscerne il contenuto e l'origine, verificarne l'esattezza e chiederne la rettifica, la cancellazione o l'aggiornamento.

Si informa che Lei potrà essere contattato/a, durante o a conclusione dell'intervento, da parte della Provincia autonoma di Trento e/o di altri soggetti istituzionali, o loro incaricati, per la realizzazione di interviste sulla qualità e sugli esiti occupazionali dello stesso, 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.

La presente scheda dovrà essere compilata in ogni sua parte



Investiamo nel vostro futuro

