



A CURA DELL'UFFICIO RICEVENTE

Data _____
 Ora _____
 AT _____ N. _____

Inserita a sistema

**Alla
 PROVINCIA AUTONOMA DI TRENTO
 Servizio Istruzione e formazione del secondo grado, università e ricerca**
 Presso
 Struttura Multifunzionale Territoriale Ad Personam
 Via Pranzelores, 69
 38121 TRENTO

SCHEDA DI ISCRIZIONE AGLI INTERVENTI FSE
Domanda di voucher per il sostegno alla frequenza del quarto anno scolastico 2016/17
in Paesi dell'Unione europea
 - Minori o soggetti a tutela o curatela -

Il/la sottoscritto/a _____
cognome e nome del genitore o tutore o curatore

- sesso M F

- nato/a a _____ (provincia _____) il giorno ____/____/____
Comune o Stato estero di nascita sigla

- codice fiscale:

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

in qualità di genitore tutore curatore

I dati successivi sono sempre riferiti al minore o soggetto a tutela o curatela

del/la signore/a _____ sesso M F
cognome e nome del minore o soggetto a tutela o curatela

- nato/a a _____ (provincia _____) il giorno ____/____/____
Comune o Stato estero di nascita sigla

- residente a _____ (provincia _____)
Comune di residenza CAP sigla

frazione _____, via _____ n. _____

- domiciliato a _____ (provincia _____)
se il domicilio è diverso dalla residenza CAP sigla

frazione _____, via _____ n. _____

- codice fiscale

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

- cittadinanza _____ seconda cittadinanza _____

- telefono ____/____/____

- indirizzo di posta elettronica certificata (PEC) / di posta elettronica _____

- in possesso del seguente titolo di studio:

00 Nessun titolo

01 Licenza elementare/attestato di valutazione finale



- 02 Licenza media/avviamento professionale
- 03 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 (Ie FP), Qualifica professionale regionale di I livello (post-obbligo, durata => 2 anni)
- 04 Diploma di istruzione secondaria di II grado che permette l'accesso all'università
- 05 Qualifica professionale regionale/provinciale post diploma, certificato di specializzazione tecnica superiore (IFTS)
- 06 Diploma di tecnico superiore (ITS)
- 07 Laurea di primo livello (triennale), diploma universitario, diploma accademico di I livello (AFAM)
- 08 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)
- 09 Titolo di dottore di ricerca

- con la seguente condizione sul mercato del lavoro:

- 01 In cerca di prima occupazione
- 02 Occupato (compreso chi ha un'occupazione saltuaria/atipica e chi è in CIG)
- 03 Disoccupato alla ricerca di nuova occupazione (o iscritto alle liste di mobilità)
- 04 Studente
- 05 Inattivo diverso da studente (casalinga/o, ritirato/a dal lavoro, inabile al lavoro, in servizio di leva o servizio civile, in altra condizione)

- in caso di condizione di: (01) in cerca di prima occupazione o (03) disoccupato alla ricerca di una nuova occupazione, indicare la durata della ricerca di lavoro:

- 01 Fino a 6 mesi (<=6) 02 Da 6 mesi a 12 mesi 03 Da 12 mesi e oltre (>12)

- nella/e seguente/i situazione/i (è possibile barrare una o più caselle):

- | | | |
|-----------------------------|--|---|
| <input type="checkbox"/> 01 | Appartenente a famiglia i cui componenti sono <u>senza lavoro e senza figli a carico</u> | Famiglia (come definita nello stato di famiglia) in cui tutti i componenti sono disoccupati o inattivi e in cui non vi sono figli a carico, ossia figli fino a 17 anni di età oppure figli tra i 18 e i 24 anni inattivi che vivono con almeno un genitore. |
| <input type="checkbox"/> 02 | Appartenente a famiglia i cui componenti sono <u>senza lavoro e con figli a carico</u> | Famiglia (come definita nello stato di famiglia) in cui tutti i componenti sono disoccupati o inattivi e sono presenti figli a carico, ossia figli fino a 17 anni di età oppure figli tra i 18 e i 24 anni inattivi che vivono con almeno un genitore. |
| <input type="checkbox"/> 03 | Genitore <u>solo, senza lavoro e con figli a carico</u> (senza altri componenti adulti nel nucleo) | Famiglia (come definita nello stato di famiglia) formata da un singolo adulto maggiorenne disoccupato o inattivo e con figli a carico, ossia figli fino a 17 anni di età oppure figli tra i 18 e i 24 anni inattivi che vivono con almeno un genitore. |
| <input type="checkbox"/> 04 | Genitore <u>solo, lavoratore e con figli a carico</u> (senza altri componenti adulti nel nucleo) | Famiglia (come definita nello stato di famiglia) formata da un singolo adulto maggiorenne occupato e con figli a carico, ossia figli fino a 17 anni di età oppure tra i 18 e i 24 anni inattivi che vivono con almeno un genitore. |
| <input type="checkbox"/> 12 | Senza dimora o colpito da esclusione abitativa | Persona che vive in una delle seguenti quattro condizioni: <ol style="list-style-type: none"> 1. Senzatetto (persone che vivono dove capita e persone in alloggi di emergenza) 2. Esclusione abitativa (persone che vivono in alloggi per i senzatetto, nei rifugi delle donne, in alloggi per gli immigrati, persone che sono state dimesse dagli istituti e persone che beneficiano di un sostegno di lungo periodo perché senzatetto) 3. Alloggio insicuro (persone che vivono in situazioni di locazioni a rischio, sotto la minaccia di sfratto o di violenza) 4. Abitazione inadeguata (persone che vivono in alloggi non idonei, abitazioni non convenzionali, ad esempio in roulotte senza un adeguato accesso ai servizi pubblici come l'acqua, l'elettricità, il gas o in situazioni di estremo sovraffollamento) |
| <input type="checkbox"/> 98 | Nessuna delle situazioni precedenti | |



CHIEDE

la concessione di un voucher individuale per il minore o soggetto a tutela o curatela di cui sopra, finalizzato al sostegno delle spese per la frequenza del quarto anno scolastico 2016/17 all'estero in paesi dell'Unione europea

- per un periodo:

- ANNUALE, ossia corrispondente all'intero anno scolastico 2016/17;
- PARZIALE, ossia per un periodo di durata non inferiore a 110 giorni durante l'anno scolastico 2016/17;

- da svolgersi presso una scuola estera nel seguente Paese dell'UE: _____

A tal fine, ai sensi degli articoli 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 di taluna delle dichiarazioni rese (art. 75 d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

DICHIARA

- che il minore o soggetto a tutela o curatela ha la residenza e/o il domicilio nella provincia di Trento;
- che il minore o soggetto a tutela o curatela è iscritto/a alla classe III della scuola secondaria di secondo grado presso l'Istituto _____ con sede a _____
Comune
- che il minore o soggetto a tutela o curatela non usufruisce di altre borse di studio o analoghi benefici erogati per la medesima finalità dalla Provincia o da altri enti pubblici né della borsa di studio concessa dalla Fondazione Caritro per la frequenza all'estero del quarto anno scolastico 2016/17.

ALLEGA LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE

1. l'attestazione dell'indicatore ICEF per l'accesso al Fondo per la valorizzazione e la professionalizzazione dei giovani – anno 2015;
2. la copia del documento di valutazione relativo al primo quadrimestre della classe terza frequentata nell'anno scolastico 2015/16.

Collaborazione nella rilevazione dei risultati ottenuti a seguito della partecipazione all'intervento

Al fine di poter valutare i risultati degli interventi realizzati nell'ambito del Programma operativo FSE, così come previsto dai regolamenti europei in materia di FSE, l'Amministrazione potrebbe avere la necessità di conoscere alcune informazioni in merito alla Sua condizione sul mercato del lavoro successivamente alla conclusione dell'intervento. Con la sottoscrizione della presente domanda il richiedente si impegna a collaborare con l'Amministrazione fornendo le informazioni eventualmente richieste mediante questionari da compilare on line o interviste telefoniche.

Informativa ai sensi del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali", art. 13:

- i dati forniti verranno trattati esclusivamente per le finalità connesse alla partecipazione all'intervento, per garantire il rispetto degli specifici adempimenti previsti dalla normativa europea, 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 tramite la registrazione in banche dati informatizzate;
- il conferimento dei dati è obbligatorio per dar corso alla procedura in quanto tali dati risultano necessari per garantire il rispetto degli specifici adempimenti previsti dalla normativa europea, nazionale e provinciale;
- i dati forniti saranno comunicati ad altri soggetti istituzionali previsti dalla specifica normativa e loro incaricati;
- i dati raccolti potranno essere resi pubblici in forma anonima e aggregata;
- titolare del trattamento è la Provincia autonoma di Trento, con sede in Piazza Dante 15, Trento;
- responsabile del trattamento è il dirigente del Servizio Europa, che si avvale di propri incaricati;
- responsabili esterni del trattamento sono le società incaricate della raccolta delle domande, gestione della banca dati e dei controlli;
- in ogni momento potranno essere esercitati nei confronti del titolare del trattamento i diritti di cui all'art. 7 del d.lgs. 196/2003.

La presente scheda dovrà essere compilata in ogni sua parte.

_____ luogo

_____ data

_____ firma del genitore o tutore o curatore

Riservato all'Ufficio

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. n. 445 del 2000 la presente dichiarazione è stata:

- sottoscritta, previa identificazione del dichiarante, in presenza del dipendente addetto
- sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del dichiarante.

Codice identificativo della domanda:



ALLEGATO 1 – Informazione e comunicazione

1. Di quali tra i seguenti argomenti ha sentito parlare?

- | | Sì | No |
|--|--------------------------|--------------------------|
| ▪ Strategia Europa 2020 per una crescita intelligente, sostenibile e inclusiva | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ▪ Politica di coesione dell'Unione europea | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ▪ Fondi strutturali europei | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ▪ Fondo sociale europeo (FSE) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ▪ Fondo europeo di sviluppo regionale (FESR) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

2. Se ha risposto almeno una volta **Sì** alla domanda precedente, dove ne ha sentito parlare? (È possibile barrare una o più caselle)

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Quotidiani locali | <input type="checkbox"/> Riviste / libri / guide / manuali |
| <input type="checkbox"/> Radio locali | <input type="checkbox"/> Lettera pervenuta al proprio domicilio |
| <input type="checkbox"/> Televisioni locali | <input type="checkbox"/> Da familiari, amici o conoscenti |
| <input type="checkbox"/> Internet | <input type="checkbox"/> A scuola o sul lavoro |
| <input type="checkbox"/> Convegni / eventi pubblici | <input type="checkbox"/> Altro (specificare)..... |
| <input type="checkbox"/> Depliant / manifesti / locandine / spazi pubblicitari | |

3. Come è giunto a conoscenza del progetto a cui chiede di partecipare? (È possibile barrare una sola casella)

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Dalla lettura di manifesti o depliant che pubblicizzavano l'intervento | <input type="checkbox"/> Da informazioni acquisite presso la Provincia/Comune (uffici informazioni, call center, numero verde, fiere ...) |
| <input type="checkbox"/> Attraverso la navigazione su internet | <input type="checkbox"/> Dall'Agenzia del Lavoro |
| <input type="checkbox"/> Dalla lettura della stampa quotidiana | <input type="checkbox"/> Dagli insegnanti della scuola/istituto di formazione o dai docenti dell'università |
| <input type="checkbox"/> Da spot radio/televisivi che pubblicizzavano l'intervento | <input type="checkbox"/> Da amici e conoscenti |
| <input type="checkbox"/> Recandosi presso il Centro Informagiovani | <input type="checkbox"/> Da parenti |
| <input type="checkbox"/> Recandosi presso il Centro pubblico per l'impiego | <input type="checkbox"/> Dall'impresa/ente presso cui lavora/va |
| <input type="checkbox"/> Recandosi presso agenzie private per il lavoro (agenzie interinali, agenzia di ricerca e selezione, agenzie di intermediazione, agenzie di outplacement) | <input type="checkbox"/> Da sindacati e associazioni di categoria |
| <input type="checkbox"/> È stato informato telefonicamente o per lettera dalla struttura che ha organizzato l'intervento | <input type="checkbox"/> Dal suo consolato/ambasciata |
| | <input type="checkbox"/> Da informazioni acquisite presso la Struttura Multifunzionale Territoriale Ad Personam |
| | <input type="checkbox"/> Altro (specificare)..... |

4. Era a conoscenza dell'esistenza del documento denominato "Programma Operativo FSE 2014-2020", che delinea la strategia e le attività da realizzare in Trentino con il contributo del Fondo sociale europeo?

- Sì No

5. Sapeva che il costo del progetto a cui chiede di partecipare è sostenuto dall'Unione europea – Fondo sociale europeo, dallo Stato italiano e dalla Provincia autonoma di Trento?

- Sì No

6. Il Fondo sociale europeo è il principale strumento dell'Unione europea per sostenere l'occupazione, aiutare i cittadini a trovare posti di lavoro migliori e assicurare opportunità lavorative più eque per tutti. Secondo la Sua opinione, quanto è rilevante il ruolo del FSE in Trentino? (Barrare uno dei valori da 1 a 5 della seguente scala)

① ② ③ ④ ⑤
 Del tutto irrilevante Assolutamente rilevante

7. Come valuta la qualità dei seguenti aspetti? (Barrare uno dei valori da 1 a 5 delle scale sotto riportate)

- | | Pessima | | | | | Ottima | Non so |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------|--------------------------|
| | ① | ② | ③ | ④ | ⑤ | | <input type="checkbox"/> |
| ▪ informazioni ricevute in merito al progetto a cui chiede di partecipare | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> |
| ▪ informazioni contenute nel sito www.fse.provincia.tn.it - dedicato al FSE in Trentino | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> |
| ▪ servizio offerto dalla Struttura Multifunzionale Territoriale Ad Personam | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> |

8. Ritieni che dovrebbe essere data maggiore informazione in merito alle opportunità offerte e ai principali risultati ottenuti in Trentino grazie al contributo del Programma operativo FSE?

- Sì No Non so



ALLEGATO 2 - Condizione di vulnerabilità

Ai sensi del regolamento (UE) n. 1304/2013 l'Amministrazione è tenuta a richiedere ai partecipanti agli interventi FSE alcune informazioni in merito alla loro condizione di vulnerabilità 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 2 – Inclusione sociale e lotta alla povertà, obiettivo 9.2 *“Incremento dell'occupabilità e della partecipazione al mercato del lavoro delle persone maggiormente vulnerabili”* e
- nell'Asse 3 – Istruzione e formazione, obiettivo 10.1 *“Riduzione del fallimento formativo precoce e della dispersione scolastica e formativa”*.

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 minore o soggetto a tutela o curatela si trova nella/e seguente/i condizione/i di vulnerabilità (è possibile barrare una o più caselle):

- | | | |
|--------------------------|--|---|
| <input type="checkbox"/> | 05 Persona disabile | Persona riconosciuta come disabile secondo la normativa settoriale |
| <input type="checkbox"/> | 06 Migrante o persona di origine straniera | Persona che si trova in una delle seguenti condizioni:
1. Persona con cittadinanza non italiana che risiede da almeno 12 mesi in Italia (o che si presume saranno almeno 12 mesi), o
2. Persona nata all'estero e che risiede da almeno 12 mesi (o che si presume saranno almeno 12 mesi) in Italia indipendentemente dal fatto che abbia acquisito o meno la cittadinanza italiana, o
3. Persona con cittadinanza italiana che risiede in Italia i cui genitori sono entrambi nati all'estero |
| <input type="checkbox"/> | 07 Appartenente a minoranze (comprese le comunità emarginate come i Rom) | Persona appartenente ad una minoranza linguistica o etnica, compresi i ROM |
| <input type="checkbox"/> | 08 Persona inquadabile nei fenomeni di nuova povertà (leggi di settore) | |
| <input type="checkbox"/> | 09 Tossicodipendente/ex tossicodipendente | |
| <input type="checkbox"/> | 10 Detenuto/ex detenuto | |
| <input type="checkbox"/> | 11 Vittima di violenza, di tratta e grave sfruttamento | |
| <input type="checkbox"/> | 13 Altro tipo di vulnerabilità | Studenti con Bisogni Educativi Speciali, alcolisti/ex alcolisti, altri soggetti presi in carico dai servizi sociali. |
| <input type="checkbox"/> | 99 Nessuna condizione di vulnerabilità | |

Informativa ai sensi del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali", art. 13:

- i dati forniti verranno trattati esclusivamente per le finalità connesse alla partecipazione all'intervento, per garantire il rispetto degli specifici adempimenti previsti dalla normativa europea, 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 tramite la registrazione in banche dati informatizzate;
- il conferimento di tali dati è obbligatorio per dar corso alla procedura nel caso di interventi rientranti nell'Asse 2, obiettivo 9.2, e nell'Asse 3, obiettivo 10.1. Negli altri casi il conferimento ha natura facoltativa;
- i dati forniti saranno comunicati ad altri soggetti istituzionali previsti dalla specifica normativa e loro incaricati;
- i dati raccolti potranno essere resi pubblici in forma anonima e aggregata;
- titolare del trattamento è la Provincia autonoma di Trento, con sede in Piazza Dante 15, Trento;
- responsabile del trattamento è il dirigente del Servizio Europa, che si avvale di propri incaricati;
- responsabili esterni del trattamento sono le società incaricate della raccolta delle domande, gestione della banca dati e dei controlli;
- in ogni momento potranno essere esercitati nei confronti del titolare del trattamento i diritti di cui all'art.7 d.lgs.196/2003

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

Il sottoscritto _____ non intende fornire all'Amministrazione le informazioni relative alla condizione di vulnerabilità di cui al presente ALLEGATO 2 della domanda di voucher per il sostegno alla frequenza del quarto anno all'estero nell'ambito del Programma operativo FSE 2014/2020 della Provincia autonoma di Trento.

_____ luogo

_____ data

_____ firma del/la richiedente

Riservato all'Ufficio - Codice identificativo della domanda:

