



Programma operativo Fondo sociale europeo 2014 – 2020
della Provincia Autonoma di Trento

PROGRAMMA MoVE – Mobilità verso l’Europa

GUIDA ALLA PROCEDURA INFORMATICA PER L’ISCRIZIONE AL PROGRAMMA MOVE

Maggio 2018

performer 

INDICE

1. ACCESSO ALLA PROCEDURA.....	1
1.1. PASSWORD SMARRITA.....	1
2. DOMANDA DI ISCRIZIONE.....	3
3. CONFERMA DEFINITIVA E STAMPA DOCUMENTI	5

1. ACCESSO ALLA PROCEDURA

Per operare sulla procedura di iscrizione al programma MoVE i richiedenti dovranno accedere al sito

<https://fse.provincia.tn.it/>

selezionare **OPPORTUNITÀ PER LE PERSONE > Interventi nell'ambito del Piano Trentino Trilingue > MoVE - Mobilità verso l'Europa**

ed effettuare l'accesso come utenti registrati **utilizzando le stesse credenziali di accesso con le quali si è proceduto ad inserire la domanda di adesione al programma MoVE.**



Provincia Autonoma di Trento

Il Fondo Sociale Europeo in Trentino

Investiamo nel vostro futuro

Dove sei: [Home-Page](#)

Benvenuto nella procedura informatica per la compilazione della domanda al progetto "MoVE Mobilità Verso l'Europa"


Per accedere alla procedura devi registrarti. Se sei già in possesso dello username e della password per altre procedure del sistema (come ad esempio piano trilingue mobilità all'estero), devi utilizzare le medesime credenziali oppure, se smarrite, recuperarle con l'apposita procedura.

REGISTRAZIONE ACCESSO UTENTI REGISTRATI

1.1. PASSWORD SMARRITA

Se si è smarrita la password è possibile procedere con la richiesta tramite il link [Ho smarrito la password](#) presente nella schermata di login.

Si ricorda che lo username è il codice fiscale.

Provincia Autonoma di Trento 

Il Fondo Sociale Europeo in Trentino

Dove sei: [Home-Page](#) > [Area riservata](#) > Registrazione nuovo utente web

Area riservata

Username (codice fiscale)

Password

[Ho smarrito la password](#)

Non hai un account? [Registrati](#)

Cliccando il link [Ho smarrito la Password](#) si aprirà la schermata nella quale inserire nome e cognome e il codice fiscale.

Dove sei: [Home-Page](#)

La procedura non prevede il recupero della Password.
Tuttavia è possibile procedere con il ripristino del proprio account compilando correttamente i dati della seguente maschera.
Dopo l'invio dei dati riceverete una e-mail contenente il collegamento cifrato per inserire la nuova password personale.

CREDENZIALI UTENTE

Dati utente

Nome	<input type="text" value="indicare il proprio nome"/>
Cognome	<input type="text" value="indicare il proprio cognome"/>
Codice fiscale	<input type="text" value="indicare il proprio codice fiscale"/>

La procedura non prevede il recupero della Password ma vi permette di inserire una nuova password personale.

Inviando la richiesta tramite il pulsante **richiedi** si riceverà una e-mail all'indirizzo e-mail comunicato con la procedura di registrazione, contenente il collegamento cifrato per inserire la nuova password personale.

2. DOMANDA DI ISCRIZIONE

Dopo aver fatto il login, si accede nella procedura per la compilazione della richiesta di iscrizione al programma MoVE.

La videata riporta tutte le informazioni e i passaggi necessari per concludere l'iscrizione.

PROGRAMMA MOVE - ANNO	
Gentile	
al fine di formalizzare l' iscrizione al Programma MoVE - anno ti ricordiamo sia necessario effettuare tutti i seguenti passaggi:	
1) compilare e confermare il modulo della Domanda di iscrizione online. Stampare detto modulo e sottoscriverlo.	
2) effettuare il versamento della quota di compartecipazione a tuo carico, nella misura di euro 700,00 tramite bonifico bancario alle seguenti coordinate:	
COORDINATE BANCARIE BONIFICO	
Intestatario:	ARIS srl - MOBILITA' ESTERO
Codice IBAN:	IT 37 R 08120 01802 000004406541
Istituto d'appoggio:	CASSA RURALE DI LAVIS - VALLE DI CEMBRA
Causale:	"COGNOME e NOME del partecipante CODICE IDENTIFICATIVO PERSONALE (*) Compartecipazione MoVE "
	(*) codice identificativo assegnato al candidato al momento dell'adesione online
Ricordati che il tuo CODICE IDENTIFICATIVO PERSONALE è: MV9	
3) predisporre un assegno bancario o circolare, a titolo di deposito cauzionale, dell'importo di euro 1.000,00 intestato ad "ARIS srl"	
4) compilare il Modulo " Dati identificativi deposito cauzionale " nelle parti relative alla Banca d'appoggio e al numero seriale dell'assegno (stampa e compilazione a mano);	
5) Consegnare presso gli uffici della Struttura Multifunzionale Ad Personam di Trento, in via Pranzelores 69, in orario 9.00 - 17.30, la seguente documentazione:	
<ul style="list-style-type: none"> ▪ Modulo/Domanda di Iscrizione, debitamente compilato e firmato; - passaggio 1) ▪ Ricevuta contabile dell'avvenuto versamento bancario della quota di partecipazione; - passaggio 2) ▪ Assegno bancario o circolare, a titolo di deposito cauzionale, dell'importo di Euro 1.000,00 intestato ad "ARIS srl"; - passaggio 3) ▪ Modulo "Dati identificativi deposito cauzionale"- passaggio 4) 	
Il Beneficiario che non abbia effettuato l'iscrizione entro i termini previsti dall'Avviso sarà considerato rinunciatario a tutti gli effetti .	
CONTATTI Ad Personam - Struttura Multifunzionale Territoriale dell'Ufficio Fondo Sociale Europeo Via Pranzelores, 69 - 38121 Trento N.verde: 800 163 870 - fax 0461 390707 sito web: www.fse.provincia.tn.it e-mail: adpersonam.fse@provincia.tn.it	
→ Per proseguire con l'iscrizione clicca il pulsante Domanda di iscrizione	

Per procedere con l'iscrizione **cliccare sul pulsante**

Domanda di iscrizione

Il sistema aprirà la pagina di richiesta iscrizione.

PROGRAMMA MOVE - ANNO			
DATI ANAGRAFICI DEL PARTECIPANTE			
Cognome	Nome	Codice Fiscale	
Sesso	Data di nascita	Provincia di nascita	Comune di nascita
F		TN	Trento
Cittadinanza	Seconda cittadinanza		
INDIRIZZO DI RESIDENZA			
Indirizzo residenza	C.A.P.	Provincia	Comune
		TN	Castello Tesino
INDIRIZZO DI DOMICILIO			
Indirizzo domicilio	C.A.P.	Provincia	Comune
CONTATTI			
Indirizzo di posta elettronica	Indirizzo posta elettronica certificata	Telefono	Cellulare
		0000000000	

conferma l'iscrizione alla seguente iniziativa:	
INIZIATIVA 7 - INGLESE TIROCINIO 8 SETTIMANE	
DESTINAZIONE:	Da definire
ISTITUTO ESTERO OSPITANTE:	Da definire
PERIODO:	dal 13/10/2019 al 07/12/2019
DURATA TOTALE:	ore
<small>Le informazioni di seguito richieste sono finalizzate all'organizzazione dell'esperienza di mobilità. La compilazione di tale sezione è facoltativa: nel caso i dati non siano conferiti, non sarà possibile per l'Amministrazione tenere in debita considerazione le specifiche esigenze del partecipante nell'organizzazione dell'esperienza di mobilità.</small>	

COMUNICA	
✂ nome e cognome della persona da contattare in caso di emergenza:	<input type="text"/>
✂ telefono cellulare della persona da contattare in caso di emergenza:	<input type="text"/>
✂ segnala le seguenti situazioni che possono influire sull'organizzazione dell'attività, tra cui l'individuazione della tipologia di sistemazione per il periodo all'estero (es. essere fumatore, avere restrizioni alimentari o determinate allergie, patologie ecc.):	<input type="text"/>
✂ segnala le seguenti ulteriori informazioni utili:	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Prendo visione dell'Informativa ex artt. 13 e 14 del REGOLAMENTO (UE) n. 679 del 2016 per il trattamento dei dati personali (apre una nuova pagina)	
<input type="checkbox"/> Presa visione dell'Informativa ex artt. 13 e 14 del REGOLAMENTO (UE) n. 679 del 2016 per il trattamento dei dati personali della persona da contattare in caso di emergenza (apre una nuova pagina)	
<input type="button" value="Indietro"/>	<input type="button" value="Conferma e concludi l'iscrizione."/>

Nel modulo di iscrizione vengono richieste delle informazioni finalizzate all'organizzazione dell'esperienza di mobilità il cui rilascio è facoltativo:

- situazioni che possono influire sull'organizzazione dell'attività, tra cui l'individuazione della tipologia di sistemazione per il periodo all'estero (es. essere fumatore, avere restrizioni alimentari o determinate allergie, patologie ecc.)
- ulteriori informazioni utili

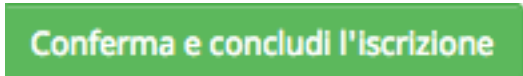
Nel caso i dati non siano conferiti, non sarà possibile per l'Amministrazione tenere in

debita considerazione le specifiche esigenze del partecipante nell'organizzazione dell'esperienza di mobilità.

Inoltre viene richiesto di indicare una persona da contattare in caso di emergenza (in questo caso occorre prendere visione dell'informativa ex artt. 13 e 14 del Regolamento (UE) n. 679 del 2016 da sottoscrivere a cura della persona di contatto).

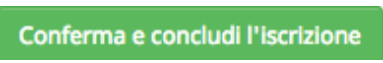
La compilazione di tali dati è facoltativa: nel caso i dati non siano conferiti, non sarà possibile per l'Amministrazione contattare alcuna persona in caso di emergenza.

Per procedere con l'iscrizione, è necessario **sottoscrivere la richiesta tramite il**

pulsante 

3. CONFERMA DEFINITIVA E STAMPA DOCUMENTI

Dopo aver confermato il modulo di iscrizione con il pulsante



, la procedura predispone i **documenti in PDF che dovranno essere scaricati e stampati:**

- **Modulo di Iscrizione**
- **Dati identificativi deposito cauzionale**
- **eventuale documentazione relativa all'istituto ospitante e alla destinazione ricevuta (se la destinazione è "da definire" non ci saranno documenti da scaricare).**

Al fine di formalizzare l'iscrizione dovrai effettuare tutti i seguenti passaggi:

1. **scaricare** dopo la conferma della domanda di iscrizione **TUTTA la documentazione** predisposta dal sistema;
2. effettuare il versamento della **quota di partecipazione** a tuo carico tramite bonifico bancario alle coordinate indicate;
3. compilare il Modulo **"Dati identificativi deposito cauzionale"** che avrai **scaricato dalla procedura** nelle parti relative alla Banca d'appoggio e al numero seriale dell'assegno;
4. Consegnare presso gli uffici della Struttura Multifunzionale Ad Personam di Trento, in via Pranzelores 69, in orario 9.00 - 17.30, la seguente documentazione:
 - Modulo/Domanda di Iscrizione, debitamente compilato e firmato; - passaggio 1)

- Ricevuta contabile dell'avvenuto versamento bancario della quota di partecipazione; - passaggio 2)
- Assegno bancario o circolare, a titolo di deposito cauzionale, dell'importo indicato, intestato ad "ARIS srl"; - passaggio 3)
- Modulo "Dati identificativi deposito cauzionale"- passaggio 4).

Il Beneficiario che non abbia effettuato l'iscrizione entro i termini previsti dall'Avviso **sarà considerato rinunciatario a tutti gli effetti.**