



DOMANDA DI ISCRIZIONE AGLI INTERVENTI DEL CATALOGO DI CORSI PER L'APPRENDIMENTO DELLA LINGUA TEDESCA E INGLESE

Il/la sottoscritto/a

COGNOME NOME.....

- GENERE: M F

- CODICE FISCALE

- NATO/A A (PROVINCIA.....) IL GIORNO/...../.....
Comune o Stato estero di nascita *sigla*

CONFERMA I DATI GIÀ COMUNICATI NELLA DOMANDA DI ADESIONE
oppure

MODIFICA I DATI PRECEDENTEMENTE FORNITI COME DI SEGUITO SPECIFICATO:

- RESIDENTE A (PROVINCIA.....)
Comune di residenza *CAP* *sigla*

VIA N.

- DOMICILIATO A (PROVINCIA.....)
se il domicilio è diverso dalla residenza *C.* *sigla*

VIA N.

- CON CITTADINANZA: ITALIANA DI ALTRO PAESE (specificare).....

- E CON SECONDA CITTADINANZA (eventuale).....

- N. TELEFONO / N. CELLULARE

- INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA (EMAIL).....

- INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA CERTIFICATA - PEC (*facoltativo*)

La seguente dichiarazione è facoltativa)

Il sottoscritto dichiara di eleggere l'indirizzo di posta elettronica certificata sopra indicato quale domicilio digitale cui si chiede vengano inviati i documenti e le comunicazioni formali inerenti l'avvio, la gestione e la conclusione della procedura attivata con la presente domanda

- IN POSSESSO DEL SEGUENTE TITOLO DI STUDIO (*barrare solo la casella del titolo di studio di grado più elevato*):

- 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 (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, inservizio di leva o servizio civile, in altra condizione)

⇒ in caso di condizione 01 o 03 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)

- CON LA SEGUENTE SITUAZIONE ABITATIVA (barrare una sola casella):

- 12 Senza dimora o colpito da esclusione abitativa

Persona che vive in una delle seguenti quattro condizioni:

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)*

- 98 Non rientrante nella situazione di cui sopra

- CHE STA ATTUALMENTE PARTECIPANDO A ULTERIORI Percorsi di studio (istruzione formale) o di formazione (apprendimento permanente, formazione continua, formazione professionale, ecc...):

- Sì No

CHIEDE

DI ISCRIVERSI AL SEGUENTE PERCORSO FORMATIVO, REALIZZATO NELL'AMBITO DEL PROGRAMMA DI SVILUPPO E COESIONE DELLA PROVINCIA AUTONOMA DI TRENTO IN CONTINUITÀ CON IL PROGRAMMA OPERATIVO FESR 2014-2020:

DENOMINAZIONE PROGETTO:

SOGGETTO ATTUATORE:

LINGUA:

LIVELLO LINGUISTICO :

COMUNICA

di aver preso visione del calendario e del periodo di svolgimento del corso

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 eventualmente conseguenti alla dichiarazione non veritiera, e consapevole altresì che l'accertata non veridicità della dichiarazione comporta il divieto di accesso a contributi, finanziamenti e agevolazioni per un periodo di due anni decorrenti dall'adozione del provvedimento di decadenza (art. 75 d.P.R. 28 dicembre 2000, n.445)

DICHIARA

- di essere residente in Provincia di Trento
- di non essere in quiescenza (in pensione)
- di non essere iscritto ad altre attività formative a cofinanziamento Fondo sociale europeo/Fondo sviluppo e coesione con orario sovrapposto a quello del corso di cui alla presente domanda nel periodo di svolgimento di quest'ultimo;

Il sottoscritto È CONSAPEVOLE

di non poter iscriversi, nemmeno in futuro, ad un altro percorso di formazione a cofinanziamento FSE/FSC con orario sovrapposto al corso di cui alla presente domanda nel periodo di svolgimento di quest'ultimo , pena l'esclusione da entrambi gli interventi.

SI IMPEGNA

a collaborare con l'amministrazione compilando, dopo la conclusione del percorso, gli specifici questionari online predisposti per consentire la valutazione dei risultati del Piano Sviluppo e Coesione della Provincia autonoma di Trento in continuità con il Programma Operativo FSE 2014-2020 secondo le indicazioni che le saranno fornite dall'amministrazione tramite comunicazione all'indirizzo di posta elettronica indicato nella presente domanda

Luogo e data (indicati a stampa)

Nome e cognome del richiedente (indicati a stampa)

Utente identificato tramite il sistema pubblico di identità digitale (SPID)

FAC-SIMILE

Sezione contenente dati sensibili

Ai fini dell'adempimento degli obblighi di monitoraggio e valutazione stabiliti dal regolamento (UE) n. 1304/2013, l'Amministrazione è tenuta a richiedere ai destinatari degli interventi PSC in continuità con il PO FSE 2014-2020 alcuni dati personali sensibili allo scopo di consentire di valutare il sostegno fornito nei confronti di alcune specifiche categorie di persone.

E' OBBLIGATORIO COMPILARE LA SEZIONE A) OPPURE LA SEZIONE B): se non si intendono fornire i dati previsti nella sezione A), è obbligatorio sottoscrivere la dichiarazione contenuta nella sezione B).
In ogni caso i dati raccolti sono resi pubblici solo in forma anonima e aggregata.

SEZIONE A)

IL/LA RICHIEDENTE È:

- **MIGRANTE O PERSONA DI ORIGINE STRANIERA O APPARTENENTE A UNA MINORANZA (COMPRESSE LE COMUNITÀ EMARGINATE COME I ROM)** Sì No
Migrante: persona originaria di un Paese diverso dall'Italia che si stabilisce in Italia per almeno 12 mesi oppure per un periodo inferiore in caso di studio o lavoro stagionale;
Persona di origine straniera: persona i cui genitori sono entrambi nati in un paese diverso dall'Italia;
Appartenente a una minoranza: persona che appartiene ad una minoranza linguistica, etnica, autoctona o nazionale, compresi i ROM

- **PERSONA DISABILE** Sì No
Persona riconosciuta come disabile secondo la normativa settoriale

- **ALTRA PERSONA SVANTAGGIATA** Sì No
Tossicodipendente/ex tossicodipendente o detenuto/ex detenuto o vittima di violenza, di tratta e grave sfruttamento o soggetto in carico ai Servizi Sociali

OPPURE

SEZIONE B)

IL SOTTOSCRITTO

NON INTENDE FORNIRE ALL'AMMINISTRAZIONE I DATI SENSIBILI RICHIESTI NELLA SEZIONE A) DI CUI SOPRA.

_____, ____/____/____, _____
luogo data firma del/la richiedente

Informazione e comunicazione

Si prega cortesemente di compilare il presente questionario

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 economica, sociale e territoriale 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"/>
▪ Fondo Sviluppo e Coesione (FSC)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

2. Sapeva che il costo del progetto a cui chiede di partecipare è sostenuto dallo Stato italiano e dalla Provincia autonoma di Trento?

Sì No

3. 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/ FSC 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"/>