**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

***Il/La sottoscritto/a*** (SCRIVERE IN STAMPATELLO)

Cognome Nome

Nato/a il a

Provincia di Nazione Codice fiscale

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

***chiede di partecipare al/i seguente/i intervento/i formativo/i:***

# e al fine DICHIARA:

## (consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000)

di avere cittadinanza

di essere in regola con il permesso di soggiorno (in caso di cittadina extracomunitaria)

di risiedere in Via n°

Comune di CAP Provincia di

Tel. Abitazione Tel. Cell. E-Mail

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

di essere domiciliato/a in Via n°

Comune di CAP Provincia di

Tel. Abitazione

*Di essere venuta a conoscenza dell’attività tramite:*

# Di trovarsi nella seguente condizione certificata*:*

* Persona con disabilità iscritta al collocamento mirato (secondo quanto previsto dalla Legge n. 68/99)
* Persona con altra tipologia di svantaggio: disabile ai sensi della Legge 68/99 occupata
* Persona con altra tipologia di svantaggio: con disabilità acquisita in costanza di rapporto di lavoro

# Di essere in possesso del 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
* Diploma di istruzione secondaria di II grado che permette l'accesso all'università
* Diploma di tecnico superiore (ITS)
* Laurea di i 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
* Titolo di dottore di ricerca

# Di trovarsi nella seguente condizione occupazionale:

|  |  |
| --- | --- |
| * In cerca di prima occupazione (ha fornito   dichiarazione e ha in corso di validità la dichiarazione di immediata disponibilità al lavoro)   * Occupato (compreso chi ha un'occupazione saltuaria/atipica e chi è in CIG) * Disoccupato alla ricerca di nuova occupazione (o iscritto alle liste di mobilità) | * Studente * Inattivo diverso da studente (es. non ha mai fornito dichiarazione di immediata disponibilità al lavoro, ritirato/a dal lavoro, inabile al lavoro, in servizio di leva o servizio civile, in altra condizione |

## In caso di persona non occupata, di essere disoccupata da (durata della condizione di disoccupazione):

|  |  |
| --- | --- |
| * Fino a 6 mesi (<=6) * Da 6 mesi a 12 mesi | * Da 12 mesi e oltre (>12) * Non disponibile |

Di essere iscritto/a al Centro per l’Impiego di

***In caso di persona occupata, di essere titolare del seguente contratto di lavoro:***

|  |  |
| --- | --- |
| * Lavoro a tempo indeterminato (compresi lavoratori   in CIGO)   * Lavoro a tempo determinato (compresi i lavoratori in CIGO) * Lavoratore in CIGS * Apprendistato per la qualifica professionale e per il diploma professionale * Apprendistato professionalizzante | * Apprendistato di alta formazione e ricerca * Contratto di somministrazione * Lavoro occasionale / lavoro a progetto / collaborazione coordinata e continuativa * Lavoro autonomo * Imprenditore (titolare società di persone, impresa individuale, titolari e soci studi professionali) |

# Di impegnarsi a comunicare tempestivamente qualsiasi variazione dei requisiti entro la data di avvio delle attività

# RICHIEDE ☐ NON RICHIEDE

l’attivazione di servizi individualizzati (tutoraggio, mediazione linguistica individuale

e/o la Lingua Italiana dei Segni, …) volti a sostenere la piena partecipazione ai percorsi formativi

# ALLEGA

|  |  |
| --- | --- |
| * Copia di documento di identità * Copia di codice fiscale | * Copia del permesso di soggiorno (per cittadini/e extracomunitari/e) * Eventuale curriculum vitae |
| Altro | |

Il/La sottoscritto/a dichiara, infine, di essere a conoscenza che:

* la domanda di partecipazione non può ritenersi valida se non è completa in tutte le sue parti e corredata della documentazione da allegare;
* l’accettazione della presente domanda è subordinata al numero di posti disponibili e delle risorse finanziarie utili alla realizzazione delle attività;
* che gli enti di formazione attuatori dei corsi, in quanto gestori di pubblico servizio, sono tenuti a verificare in base alle normative vigenti, la veridicità e correttezza delle autocertificazioni raccolte dalle persone ammesse alle attività formative.

Data Firma

In caso di UTENTE MINORENNE: Il sottoscritto (Nome e Cognome) detentore della patria potestà o tutore legale del partecipante, nelle veci dell’allievo incapace di esercitare il proprio diritto al consenso in quanto minorenne, CHIEDE CHE QUESTI POSSA PARTECIPARE al suddetto percorso formativo.

***DATA FIRMA***

|  |
| --- |
| I dati contenuti nella presente scheda hanno valenza di autodichiarazione ai sensi del Protocollo Generale 2020-112245. Il candidato si impegna a comunicare qualsiasi variazione di stato entro la data di avvio delle attività.  Il/la sottoscritto/a, ai sensi dell’art. 76, comma 1, del DPR 445/2000, attesta di essere consapevole che la falsità in atti e le autodichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia.  Dichiara inoltre di essere a conoscenza che, ai sensi dell’art. 75 del DPR 445/2000, qualora dal controllo delle dichiarazioni qui rese emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, sarà decaduto dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione mendace.  Data, ………………………………………..  Firma …………………………………………………………………. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Immagine che contiene modello, quadrato, pixel, parole crociate  Descrizione generata automaticamenteAi sensi dell’art. 13 del Regolamento UE 2016/679 (GDPR), i dati personali da Lei forniti, formeranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata. Le informazioni che ci saranno comunicate durante lo svolgimento del rapporto in essere, saranno trattate nel rispetto delle misure di sicurezza previste dalla predetta normativa. Sottoscrivendo la presente, l’interessato dichiara di aver letto l’informativa completa, che è disponibile sul sito internet <https://drive.google.com/file/d/1c25qVWTQ4mzWQsZ21VskPwKTZJ-Ux6-W/view?usp=sharing> o inquadrando il QRCODE  **Acquisizione del Consenso al Trattamento dei Dati** ai sensi dell’art. 7 del Regolamento UE 2016/679: il sottoscritto dichiara di aver letto l'informativa privacy ai sensi dell’art. 13 del Regolamento UE 2016/679 e | | |
|  acconsento  non acconsento | al trattamento dei miei dati personali (**immagine / video**) attraverso la pubblicazione mezzo stampa (web, social, pubblicazioni cartacee) con finalità di tipo promozionale / marketing / informativo – divulgativo / documentaristico come da informativa allegata. | |
|  acconsento  non acconsento | al trattamento dei dati conferiti per la finalità di **MARKETING**. Si ribadisce che i dati conferiti per questa specifica finalità non saranno in alcun modo ceduti o venduti a terzi. | |
| Luogo e data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |