



ALLEGATO A- DOMANDA DI ISCRIZIONE AL BANDO DI RECLUTAMENTO ALLIEVI

A cura del Soggetto Attuatore

Ammesso inizio 1.

Non ammesso inizio 2.

Ammesso dopo l'inizio 3.

**AVVISO PUBBLICO 7/2023 - Avviso n.7 2023 PR FSE+ Sicilia 2021/2027 Costituzione Catalogo Regionale dell'Offerta Formativa e correlata realizzazione di percorsi formativi di qualificazione mirati al rafforzamento dell'occupabilità in Sicilia
Programma Fondo Sociale Europeo Plus (FSE+) 2021- 2027
Obiettivo di Policy 4 "Un'Europa più sociale"**

CIP: _____ CUP _____

**ENTE DI FORMAZIONE CONSORZIO ULISSE SOC. COOP.
SOCIALE ONLUS**

SCHEDA DI ISCRIZIONE AL PROGETTO

La presente scheda dovrà essere compilata in ogni sua parte

La/il sottoscritta/o _

_____ *cognome e nome della/del richiedente*

- sesso F M

- nata/o a _____ (provincia _____) il ____ / ____ / ____

- _____ *Comune o Stato estero di nascita* sigla _____

- residente a _____ Provincia (_____)

- via/piazza _____ n. _____

- domiciliata/o a _____ (provincia_

- _____) CAP _____
se il domicilio è diverso dalla residenza

via/piazza _____ n. _____

- codice fiscale _____

- _____

- cittadinanza _____

- _____

- telefono _____ / _____ / _____

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

ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n°445 del 28/12/2000, e consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la sua personale responsabilità (artt. 48-76 d.p.r.) 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. n° 445/28/12/2000)

CHIEDE

Di essere iscritto/iscritta al corso per

Che si svolgerà presso la sede di _____ (____), via
_____ n. _____

Consapevole che l'effettivo inserimento è subordinato:

1. alla verifica della correttezza formale dei documenti
2. alla disponibilità di posti
3. alla effettiva attivazione del corso da parte del Dipartimento Formazione Professionale

DICHIARA

- di essere iscritta/o al Centro per l'impiego SI NO

- in caso affermativo, di essere iscritta/o al Centro per l'impiego di

dal (gg/mm/aaaa) _____

- di essere 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 (I e 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), Diploma universitario o di scuola diretta a fini speciali (vecchio ordinamento)
- 06 Diploma di tecnico superiore (IFTS)
- 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)

Y 09 Titolo di dottore di ricerca

-

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

- | | | |
|------|--|--|
| Y 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. |
| Y 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. |
| Y 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. |
| Y 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. |
| Y 05 | Persona <u>proveniente da zone rurali</u> | Persona che vive in una delle seguenti quattro condizioni:
1. Senzatetto (persone che vivono dove capita o 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) |
| Y 06 | Senza <u>dimora o colpito da esclusione abitativa</u> | |
| Y 07 | Nessuna delle situazioni precedenti | |

- di essere nella 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 C.I.G.)
- 03 Disoccupato alla ricerca di nuova occupazione (o iscritto alle liste di mobilità)
- 04 Studente
- 05 Inattivo diverso da studente (casalinga/o, ritirata/o dal lavoro, inabile al lavoro, in servizio di leva o servizio civile, in altra condizione)

- di essere alla ricerca di lavoro da (durata):

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

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. **In questo caso i dati raccolti saranno resi pubblici solo in forma anonima e aggregata.**

La/il richiedente si trova nella/e seguente/i condizione/i di vulnerabilità (è possibile barrare una o più caselle):

- 01 Persona disabile
Persona riconosciuta come disabile secondo la normativa vigente
- 02 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),
2. Persona nata all'estero e che risiede da almeno 12 mesi in Italia (o che si presume saranno almeno 12 mesi) indipendentemente dal fatto che abbia acquisito o meno la cittadinanza italiana,
3. Persona con cittadinanza italiana che risiede in Italia i cui genitori sono entrambi nati all'estero
- 03 Appartenente a minoranze (comprese le comunità emarginate come i Rom)
Persona appartenente ad una minoranza linguistica o etnica, compresi i ROM
- 04 Persona inquadrabile nei fenomeni di nuova povertà (leggi di settore)
- 05 Tossicodipendente/ex tossicodipendente
- 06 Detenuto/ex detenuto
- 07 Vittima di violenza, di tratta e grave sfruttamento
- 08 Altro tipo di vulnerabilità
Ad esempio studenti con Bisogni Educativi Speciali, alcolisti, ex alcolisti, altri soggetti presi in carico dai servizi sociali, ecc.
- 09 Nessuna condizione di vulnerabilità

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.

La/il sottoscritta/o..... dichiara di

Y non essere iscritto ad altro intervento a valere sul medesimo Avviso

Y di avere presentato formale ritiro da una precedente iscrizione ad altro intervento a valere sul medesimo Avviso e consegna copia di valida comunicazione inviata all'Ente di riferimento

luogo

data

firma del/la richiedente

Per i minori di 18 anni firma del genitore o di chi ne esercita la patria potestà

Riservato al Soggetto Attuatore

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

Y sottoscritta, previa identificazione del dichiarante, in presenza del dipendente addetto

.....

Y sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del dichiarante.

Codice identificativo della domanda: _____

Lista documenti consegnati:

Documento di identità

Codice Fiscale

Dichiarazione di Disponibilità al lavoro convalidata

Titolo di studio (indicare _____-)

Eventuale certificazione attestante disabilità

Copia permesso di soggiorno valido