









Allegato 1: Domanda di iscrizione agli interventi FSE

A cura del Soggetto Attuatore Ammesso inizio 1. Non ammesso inizio 2. Ammesso dopo l'iniz	io 3.
TITOLO DELL'AVVISO PUBBLICO ED ESTREMI AVVISO N. 30/2019 Formazione delle persone disabili,	
maggiormente vulnerabili e a rischio discriminazione	
·	
TITOLO DEL PROGETTO COLTIVIAMO ABILITA' - ID Corso: ID Edizio	one:
CIP <u>2014.IT.05.SFOP.014/2/9.2/7.1.1/0139</u> CUP	
BENEFICIARIO SPEHA FRESIA SOC. COOP.	
•	
DOMANDA DI ISCRIZIONE AGLI INTERVENTI FSE La presente scheda dovrà essere compilata in ogni sua parte	·
La/il sottoscritta/ocognome e nome della/del richiedente	
- sesso For Moreover the sesson of the sesso	•
- nata/o a(provincia) il/	1
·	
- residente a(provincia) sigla
Comune di residenza	oigia
via/piazzannn	
- domiciliata/o a (provincia)
se il domicilio è diverso dalla residenza CAP	siyia
via/piazzann.	
- codice fiscale	ę
- coulce riscale	
- cittadinanzaseconda cittadinanza	
- telefono / /	
- indirizzo di posta elettronica / posta elettronica certificata(PEC)	
ai sensi degli articoli 46 e 47 del 28/12/2000, n°445 e consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la sua personale responsabilità (artt. 48-76 d.p.r.) nonché della c	a legge per decadenza
dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, controllo effettuato emerga la non veridicità di taluna delle dichiarazioni rese (art. 75 d.p.r. 28/12/2000 n° 445)	qualora dal
DICHIARA	
- di essere iscritta/o al Centro per l'impiego SI NO	
in caso affermativo, Di essere iscritta/o al Centro per l'impiego didal(gg/mm/aaaa)	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·

	DOWANDA DI BORIZIONE	E AGLI INTERVENTI FSE – PO FSE SICILIA 2020		
- di es	ssere in possesso del seguente titolo di stu	ıdio:		
□ 00	Nessun titolo			
□ 01	Licenza elementare/attestato di valutazione finale			
□ 02	Licenza media/avviamento professionale			
□ 03	all'università: Qualifica di istituto professional	scolastica o formazione professionale) che non permette l'accesso le, Licenza di maestro d'arte, Abilitazione all'insegnamento nella scuola e e Diploma professionale di Tecnico (I e FP),Qualifica professionale 2anni)		
□ 04	Diploma di istruzione secondaria di Il grado	che permette l'accesso all'università		
□ 05				
□ 06	Diploma di tecnico superiore(IFTS)			
0 07	Laurea di primo livello (triennale), Diploma u	niversitario, Diploma accademico di I livello(AFAM)		
□ 08 L	 aurea magistrale/specialistica di II livello, Diplo di II livello (AFAM o di Conservatorio, Acca vecchio ordinamento) 	oma di laurea del vecchio ordinamento (4-6 anni), Diploma accademico demia di Belle Arti, Accademia d'arte drammatica o di danza, ISIAE		
□ 09	Titolo di dottore di ricerca			
diaa		hile beause on a six assettate		
	sere nella/e seguente/i situazione/i (è possi			
01	Appartenente a famiglia i cui componenti sono <u>senza lavoro e senza</u> figli a carico	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,ossiafiglifinoa17annidietàoppurefiglitrai18ei24 Anni inattivi che vivono con almeno un genitore.		
□02	Appartenente a famiglia i cui componenti sono <u>senza lavoro e configli 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 finoa17annidietàoppurefiglitrai18ei24 anni inattivi che vivono con almeno un genitore.		
□03	Genitore <u>solo, senza lavoro e con figli a</u> <u>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.		
□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.		
□05	Persona proveniente da zone rurali			
□06 \$	Senza <u>dimora o colpito da esclusione</u> <u>abitativa</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 Senza tetto, 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		

☐ 07 Nessuna delle situazioni precedenti

a rischio, sotto la minaccia di sfratto o di violenza)

gas o in situazioni di estremo sovraffollamento)

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

- di es	ssere 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 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)
Caso	"In cerca di prima occupazione" o "Disoccupato alla ricerca di nuova occupazione"
Di ess	sere 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
Caso	"Occupato" (o C.I.G. Ordinaria)
a) Occupato presso l'impresa o ente
0 01	Tipologia impresa: 1 Privata 2 Pubblica 3 P.A.
□02 C	Classe Dimensionale: 1 1 - 9 2 . 10 - 49 3 . 50 – 249 4 250 – 499 5 . Oltre 500
□ 03	Settore economico
	Denominazione
05	Via/piazzanumero civico _ _ localitàcomuneprovincia
b	o) Condizione rispetto a:
Rapr	porto di lavoro
01	Contratto a tempo indeterminato
	Contratto a tempo determinato
	3 Contratto di apprendistato
	Contratto di somministrazione, a chiamata ,interinale
U UC	E Lavoro accessorio (voucher) – lavoro occasionale E Co.co.co.co.pro (fino al 31.12.2015 salvo casi previsti da Legge)
	Zevoro a domicilio
	3 Autonomo
00	Altro tipo di contratto
<u>Posi</u>	izione professionale
Lavo	oro dipendente
	1 dirigente · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
	2 direttivo - quadro
	3 impiegato o intermedio
U U	4 operaio, subalterno e assimilati

Lavoro autonomo

	13 A	i mais as a ditoro
L	VI	imprenditore

02 libero professionista

□ 03 lavoratore in proprio

04 socio di cooperativa

05 coadiuvante familiare

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.

Il conferimento all'Amministrazione regionale di tali dati ha natura obbligatoria per gli interventi che rientrano:

- nell'Asse 2 Inclusione Sociale e lotta alla povertà, Obiettivi specifici: 9.1 Riduzione della povertà e dell'esclusione sociale e promozione dell'innovazione sociale; 9.2 Incremento dell'occupabilità e della partecipazione al mercato del lavoro delle persone maggiormente vulnerabili; 9.3 Aumento e consolidamento qualificazione dei servizi e delle infrastrutture di cura socio educativi rivolti ai bambini e dei servizi di cura rivolti a persone con limitazioni dell'autonomiaepotenziamentodellareteinfrastrutturaleedell'offertadiservizisanitariesociosanitariterritoriali.
- Nell'Asse 3 Istruzione e formazione, Obiettivo specifico 10.1 "Riduzione del fallimento formativo precoce e della dispersione scolastica e formativa".

Negli altri casi il conferimento <u>ha natura facoltativa</u> ma qualora non si intendano fornire tali informazioni è necessario compilare e firmare la dichiarazione riportata nel box di seguito:

DA COMPILARSI SOLO NEI CASI DI CONFERIMENTO FACOLITATIVO DEI DATI QUALORA IL RICHIEDENTE NON INTENDA FORNIRE LE INFORMAZIONI SULLA CONDIZIONE DI VULNERABILITA'.			
La/II all'Ami seguito	sottoscritta/o ministrazione della Regione Siciliana le informa o nella Domanda di iscrizione agli interventi FSE	non intende fornire azioni relative alla condizione di vulnerabilità così come previste di nell'ambito del Programma Operativo Sicilia FSE 2014-2020.	
La/il rio	chiedente 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 settoriale	
0	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), o 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, o 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	
0	04 Persona inquadrabile nei fenomeni di nuova povertà (leggi di settore)		
	05 Tossicodipendente/ex tossicodipendente		
<u> </u>	06 Detenuto/ex detenuto07 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		

Collaborazionenellarilevazionedeirisultatiottenutiaseguitodellapartecipazioneall'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.

eı	ventualmente nomeste mediar	no quodaditant and qu	
			dichiara infine di essere a conoscenza, come richiesto sente domanda è subordinata all'effettuazione del corso e al soprannumero, di essere oggetto di una selezione.
	luogo	data	firma del/la richiedente
F	Per i minori di 18 anni firma del	l genitore o di chi ne eserci	ta la patria potestà
lı	nformativa ai sensi del decreto	o legislativo 30 giugno 2000	3, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali", art.
1 -	i dati forniti verranno trattal garantire il rispetto degli sp	ti esclusivamente per le fina pecifici adempimenti previs oni e indagini statistiche su	alità connesse alla partecipazione all'intervento in argomento, per iti dalla normativa comunitaria, nazionale e regionale, nonché per ii destinatari degli interventi FSE;
	 il trattamento sarà effettua il conferimento dei dati è o rispetto degli specifici adel i dati non saranno comunio saranno oggetto di diffusio 	to con supporto carraceo e ibbligatorio per dar corso al mpimenti previsti dalla norr	lo informatico; lla procedura in quanto tali dati risultano necessari per garantire il mativa comunitaria, nazionale e regionale; on siano quelli istituzionali previsti dalla normativa di settore né on altre finalità diverse dalle elaborazioni previste dalla
	 titolare del trattamento è la responsabile del trattament 	nto è il dirigente dei Dipartii	mento della Famiglia e delle Politiche Sociali che si avvale di
•	196/2003.		deltitolaredeltrattamentoidirittidicuiall'art.7delD.lgs.n.
	consapevole, in particolare, c 26 del D.Igs. n. 196/2003, val	e a dire i dati "idonei a rive	colare del trattamento ai sensi dell'art. 13 del D.lgs. n. 196/2003, e la anche dati "sensibili" di cui all'art. 4 comma 1 lett. d), nonché art. clare l'origine razziale ed etnica, le convinzioni religiose, filosofiche liti, sindacati, associazioni od organizzazioni a carattere religioso, onei a rivelare lo stato di salute e la vita sessuale":
***************************************	- presta il suo consenso per i	il trattamento dei dati neces	ssari allo svolgimento delle operazioni indicate nell'informativa.
***************************************	Firma leggibile		
***************************************	- presta il suo consenso per nell'informativa. (nel caso in o dell'interessato)	la comunicazione dei dati a cui sia prevista anche la co	ai soggetti indicati municazione dei dati sensibili
***************************************	Firma leggibile		

DOMANDA DI ISCRIZIONE AGLI INTERVENTI FSE - PO FSE SICILIA 2020

 presta il suo consenso per la diffusione dei dati nell'ambito indicato nell'informativa. (nel caso in cui sia prevista anche la diffusione dei dati sensibili diversi da quelli idonei a rivelare lo stato di salute dell'interessato; questi ultimi, infatti, non possono essere diffusi).
Firma leggibile
Riservato al Soggetto Attuatore 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: