



DOMANDA DI ISCRIZIONE ALL'INTERVENTO

(da utilizzare per gli interventi rivolti alle **PERSONE**)

A cura del Soggetto attuatore:

| | |
|------------------------|--|
| TITOLO DELL'INTERVENTO | |
| CODICE DELL'INTERVENTO | |
| OBIETTIVO | |
| ASSE E MISURA | |
| SOGGETTO ATTUATORE | |
| SEDE | |

A. Indicare il criterio utilizzato nella selezione dei destinatari:

| | | |
|---|---|--|
| 1 | selezione in base alle attitudini e alla motivazione | |
| 2 | selezione in base alle competenze/skills | |
| 3 | selezione in base all'ordine di arrivo delle domande d'iscrizione | |
| 4 | nessuna selezione | |
| 5 | Utenza predeterminata:.....(specificare) | |
| 6 | altro:..... (specificare) | |

B. A seguito della selezione, il richiedente è

| | | |
|---|----------------------------|--|
| 1 | Ammesso all'intervento | |
| 2 | Non ammesso all'intervento | |

C. Il richiedente interagisce con l'area ob. 2 2000-06 in quanto:

(da compilarsi solo per gli ammessi/iscritti)

| | | |
|---|--|--|
| 1 | L'intervento erogato NON è in zona ob. 2 2000-06 | |
| 2 | L'intervento interagisce con l'ob. 2 2000-06 in quanto: | |
| a | La residenza del destinatario è in zona obiettivo ob. 2 2000-06 (esclusi percorsi di creazione d'impresa, azioni professionalizzazione DU e nuovi cicli universitari, post laurea) | |
| b | Il domicilio del destinatario è in zona obiettivo ob. 2 2000-06 (nel caso di immigrati, azioni professionalizzazione DU e nuovi cicli universitari, post laurea) | |
| c | Si intende creare impresa in zona ob. 2 2000-2006 (nel caso di percorsi di creazione d'impresa) | |
| d | Il progetto è chiaramente finalizzato ad esigenze specifiche individuate in zona ob. 2 (esclusi percorsi di creazione d'impresa, azioni professionalizzazione DU e nuovi cicli universitari, post laurea, formazione aziendale e interaziendale, servizi all'impresa) | |

1. Di essere in possesso del seguente titolo di studio:

.....
conseguito presso
in data.....con la votazione di.....

| | | |
|---|---|--|
| 1 | Nessun titolo o licenza elementare | |
| 2 | Obbligo scolastico | |
| 3 | Obbligo formativo | |
| 4 | Qualifica professionale post obbligo | |
| 5 | Diploma di maturità e diploma di scuola superiore | |
| 6 | Qualifica professionale post-diploma e IFTS | |
| 7 | Diploma universitario e Laurea breve | |
| 8 | Laurea | |
| 9 | Diploma post laurea (master, dottorato) | |

2. dichiara di aver negli ultimi due anni frequentato e interrotto un corso di studi senza conseguire il titolo: *(indicare il tipo di scuola eventualmente abbandonata)*

| | | |
|---|----------------------------------|--|
| 1 | scuola media inferiore o di base | |
| 2 | istituto professionale | |
| 3 | istituto tecnico | |
| 4 | istituto magistrale | |
| 5 | istituto d'arte | |
| 6 | liceo | |
| 7 | università | |

3. dichiara di essere nella seguente condizione professionale (indicare una sola risposta)

| | | |
|---|--|--|
| 1 | in cerca di prima occupazione in uscita dalla scuola/università <i>(chi non ha mai lavorato, non studia e cerca lavoro)</i> | |
| 2 | disoccupato o iscritto alle liste di mobilità <i>(chi ha perso o lasciato il lavoro anche se saltuario/atipico, donne che hanno l'intento di rientrare nel mercato del lavoro)</i> | |
| 3 | Occupato alle dipendenze <i>(compreso chi ha una' occupazione saltuaria/atipica e chi è in CIG)</i> | |
| 4 | Occupato con contratto a causa mista (CFL/Apprendistato) | |
| 5 | Imprenditore, Lavoratore autonomo | |
| 6 | Studiante <i>(chi frequenta un corso regolare di studio scolastico/universitario)</i> | |
| 7 | Inattivo <i>(chi non ha e non cerca lavoro)</i> | |

4. (se disoccupato) Dichiaro di essere in stato di disoccupazione dal

| | | |
|---|---|--|
| 1 | di essere iscritto al Centro per l'impiego/Ufficio di collocamento dal _ _ - _ _ _ _ <i>(indicare mese e anno)</i> | |
|---|---|--|

e di essere in cerca di lavoro da: (se in cerca di lavoro)

| | | |
|---|-------------------|--|
| 1 | da meno di 6 mesi | |
| 2 | da 6 a 11 mesi | |
| 3 | da 12 a 24 mesi | |
| 4 | da oltre 24 mesi | |

Dichiaro di avere intenzione di: (se l'intervento in parola è per la 'creazione d' impresa')

| | | |
|---|---|--|
| 1 | avviare nuova impresa in zona ob. 2 2000-2006 | |
| 2 | avviare nuova impresa NON in zona ob. 2 2000-2006 | |

Dichiaro altresì

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

Dichiara infine:

- di essere a conoscenza che l'assegnazione al corso è subordinata al superamento di apposita selezione e relativa graduatoria sarà affissa all'albo dell'Ente/CPFP/Azienda e che la frequenza al corso resta condizionata all'esito di visite mediche di idoneità, svolte nei casi e con le modalità previste dalle leggi vigenti;
- di avere letto la scheda informativa di dettaglio ovvero il bando relativo al corso e di accertarne integralmente il contenuto.

Allega infine la dichiarazione di consenso al trattamento dei propri dati personali (D.Lgs. N. 196 DEL 30 GIUGNO 2003).

Data,.....

FIRMA DEL RICHIEDENTE