**DENOMINAZIONE ENTE**

(da usare per i progetti a valere sul PR FSE+ 2021-2027)

**Dati intervento**

|  |  |
| --- | --- |
| Avviso (DGR) | DGR 1522 del 29 novembre 2022 |
| Codice locale progetto | 4363-0001-1522-2022 |
| Titolo Intervento |  |
| Localizzazione intervento |  |

**Domanda di partecipazione**

**(rivolta a tutti i richiedenti)**

**Sezione dati anagrafici**

| 1 | COGNOME |  |
| --- | --- | --- |
| 2 | NOME |  |
| 3 | GENERE | * FEMMINA;
* MASCHIO;
* nd
 |
| 4 | LUOGO DI NASCITA |  |
| 5 | DATA DI NASCITA |  |
| 6 | CODICE FISCALE |  |
| 7 | CITTADINANZA |  |
| 8 | CITTADINO UE | * Sì
* No
 |
| 9 | TU O​ I TUOI GENITORI ​A​VETE AVUTO IN PRECEDENZA UNA CITTADINANZA DI UN PAESE NON UE? \* (da compilare se è stato risposto SÌ alla domanda n. 8) | * Sì
* No
 |
| 10 | È AFFETTO/A DA DISABILITÀ? | * Sì
* No
 |
| 11 | APPARTIENE A UNA MINORANZA (COMPRESE LE COMUNITÀ EMARGINATE, COME I ROM)? | * Sì
* No
 |
| 12 | È SENZATETTO O COMUNQUE COLPITO/A DA ESCLUSIONE ABITATIVA? | * Sì
* No
 |

\*In questo caso si intendono:

• I cittadini degli stati membri UE che erano cittadini di un paese terzo e che sono diventati cittadini UE attraverso il processo di naturalizzazione in uno degli stati membri

• I cittadini UE provenienti da un contesto migratorio per discendenza da genitori giunti da un paese terzo

**Sezione RESIDENZA E DOMICILIO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 13 | RESIDENZA ALL'ESTERO? (Se la risposta è NO rispondere alle successive domande. Se la risposta è SÌ passare alla domanda n. 17 – STATO DELLA RESIDENZA ESTERA) | * Sì
* No
 |
| 14 | INDIRIZZO RESIDENZA |  |
| 15 | COMUNE RESIDENZA |  |
| 16 | CAP RESIDENZA |  |
| 17 | STATO DELLA RESIDENZA ESTERA (da compilare se è stato risposto Sì alla domanda 13) |  |
| 18 | TELEFONO |  |
| 19 | E-MAIL |  |
| 20 | IL DOMICILIO È DIVERSO DALLA RESIDENZA? (Se la risposta è Sì rispondere anche alle domande successive, altrimenti passare alla sezione successiva) | * Sì
* No
 |
| 21 | INDIRIZZO DOMICILIO |  |
| 22 | COMUNE DOMICILIO |  |
| 23 | CAP DOMICILIO |  |

**Sezione TITOLI DI STUDIO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 24 | 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
* QUALIFICA PROFESSIONALE REGIONALE POST-DIPLOMA, CERTIFICATO DI SPECIALIZZAZIONE TECNICA SUPERIORE (IFTS)
* 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
 |

**Sezione CONDIZIONE PROFESSIONALE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 25 | QUAL È IL SUO STATO OCCUPAZIONALE?  | * OCCUPATO;
* DISOCCUPATO (COMPRESO CHI È IN CERCA DI PRIMA OCCUPAZIONE);
* STUDENTE;
* INATTIVO DIVERSO DA STUDENTE (CASALINGA/O, RITIRATO/A DAL LAVORO, INABILE AL LAVORO, IN SERVIZIO DI LEVA O SERVIZIO CIVILE, IN ALTRA CONDIZIONE)
 |

**Sezione OCCUPATI O IN CIG**

**(compilare questa sezione sono se alla domanda 25 è stato risposto “occupato”)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 26 | ALLE DIPENDENZE O AUTONOMO/A?  | * ALLE DIPENDENZE;
* AUTONOMO
 |
| 27 | INDICARE LA RAGIONE SOCIALE DEL DATORE DI LAVORO O DELLA PROPRIA IMPRESA |  |
| 28 | INDICARE LA PARTITA IVA DEL DATORE DI LAVORO O DELLA PROPRIA IMPRESA |  |
| 29 | INDICARE CODICE FISCALE DEL DATORE DI LAVORO O DELLA PROPRIA IMPRESA |  |
| 30 | IL COMUNE DELLA SEDE DEL DATORE DI LAVORO O DELLA PROPRIA IMPRESA È ITALIANO? (Se la risposta è SI vincola anche la risposta alla domanda n. 31. Se la risposta è NO passare alla domanda n. 32) | * Sì
* No
 |
| 31 | COMUNE DELLA SEDE (Vincolata alla risposta SÌ della domanda n. 30) |  |
| 32 | STATO ESTERO DELLA SEDE (Vincolata alla risposta NO della domanda n. 30) |  |

**Sezione DISOCCUPATO O ISCRITTO LISTE DI MOBILITÀ**

**(compilare questa sezione sono se alla domanda 27 è stato risposto “DISOCCUPATO”)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 33 | DA QUANTO TEMPO STA CERCANDO LAVORO? | * Da 12 mesi e oltre (>12);
* Da 6 mesi a 12 mesi;
* Fino a 6 mesi (<=6);
* Non disponibile
 |

**Sezione REQUISITI RICHIESTI DALL’AVVISO**

**(Inserire in questa sezione eventuali ulteriori domande specifiche per la partecipazione alla selezione)**

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

**Sezione: Dichiarazioni e autorizzazioni e trattamento dei dati personali per maggiorenni**

INFORMATIVA ALL’INTERESSATO

[ai sensi dell’articoli 13, 14, Regolamento EU 2016/679]

Il sottoscritto, lette le informative privacy connesse ai presenti moduli e relativi al progetto,

in relazione al trattamento per l’invio di comunicazioni di carattere promozionale dei servizi specifici dei forniti da CSC S.R.L.

o presto il consenso o non presto il consenso

In relazione al trattamento per la comunicazione a terzi dei tuoi dati personali per l’invio di comunicazioni di carattere promozionale delle strutture CISL, nonché enti, società, associazioni promosse e/o collegate e/o collaterali alla CISL in virtù del rapporto societario e partecipativo

o presto il consenso o non presto il consenso

In relazione al trattamento delle immagini svolto durante l’erogazione di alcune specifiche attività formative, eventi oppure prove di laboratorio visto che potrebbero essere scattate fotografie oppure registrati filmati come testimonianza del buon esito del servizio erogato.

o presto il consenso o non presto il consenso

Data e Firma del Richiedente

(se maggiorenne)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Sezione: Dichiarazioni e autorizzazioni e trattamento dei dati personali per minorenni**

INFORMATIVA ALL’INTERESSATO

[ai sensi dell’articoli 13, 14, Regolamento EU 2016/679]

Il sottoscritto, lette le informative privacy connesse ai presenti moduli e relativi al progetto,

in relazione al trattamento per l’invio di comunicazioni di carattere promozionale dei servizi specifici dei forniti da CSC S.R.L.

o presto il consenso o non presto il consenso

In relazione al trattamento per la comunicazione a terzi dei tuoi dati personali per l’invio di comunicazioni di carattere promozionale delle strutture CISL, nonché enti, società, associazioni promosse e/o collegate e/o collaterali alla CISL in virtù del rapporto societario e partecipativo

o presto il consenso o non presto il consenso

In relazione al trattamento delle immagini svolto durante l’erogazione di alcune specifiche attività formative, eventi oppure prove di laboratorio visto che potrebbero essere scattate fotografie oppure registrati filmati come testimonianza del buon esito del servizio erogato.

o presto il consenso o non presto il consenso

Data Firma del Genitore o di chi ne esercita la tutela

(se minorenne)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tutte le informative privacy complete sono disponibili – per quanto concerne CSC Srl -presso il sito https://www.cislverona.it/privacy/