







POR FSE ABRUZZO 2014-2020

OBIETTIVO "INVESTIMENTI A FAVORE DELLA CRESCITA E DELL'OCCUPAZIONE"

Domanda d'iscrizione all'intervento¹

Piano Operativo 2014/2020

Asse 2 Obiettivo tematico 9 Priorità di investimento 9i Obiettivo specifico 9.2

Tipologia di Azione 9.2.2

Azione: Interventi di presa in carico multi professionale, finalizzati all'inclusione lavorativa di persone maggiormente vulnerabili e a rischio di discriminazione

Estremi Bando/Avviso: DD n.83/DPF013 del 28/07/2016

Soggetto attuatore: ENTE CAPOFILA ATS AMFORA SRL

Titolo del Progetto: LAB.OR VIBRATA

Comune di svolgimento: COMUNI AFFERENTI L'AMBITO DISTRETTUALE SOCIALE (ADS) N.

21 - VAL VIBRATA, TERAMO

CUP: C49J17000290006

Determinazione di approvazione graduatorie n. 43/DPF013 del 17/05/2017

Servizio: Politiche per il Benessere Sociale

POR FSE ABRUZZO 2014-2020 — Obiettivo Investimenti a favore della crescita e dell'occupazione

1

¹ La domanda di iscrizione deve essere compilata anche per gli allievi/partecipanti che subentrano successivamente all'avvio dell'intervento.

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALL'INTERVENTO²

l sottoscritto/a
nato/a il _ _ _ _ aProv
Stato
Codice Fiscale _ _ _ _ _ _ _ _
fa domanda di partecipazione all'intervento indicato.
Al riguardo dichiara:
- di essere 1. Uomo 2. Donna
di avere la cittadinanza: Italia (se diverso da Italia indicare Nazione di nascita)
- di risiedere in Via/Piazza
n° Comune
C.A.P Prov
Tel. Abitazione/Telefono cellulare/
e-mail
(Nel caso in cui la residenza non coincida con il domicilio)
di avere il domicilio in Via/Piazza
n° Comune
C.A.P Tel/
di essere iscritto al Centro per l'impiego/Ufficio di collocamento
dal (indicare mese e anno) _ / _ _
1. Indicare il titolo di studio posseduto:
1 NESSUN TITOLO
2 LICENZA ELEMENTARE/ATTESTATO DI VALUTAZIONE FINALE
3 LICENZA MEDIA /AVVIAMENTO PROFESSIONALE
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 (IeFP), Qualifica professionale regionale di I livello (post-obbligo, durata => 2 anni)
5 DIPLOMA DI ISTRUZIONE SECONDARIA di II GRADO CHE PERMETTE L'ACCESSO

POR FSE ABRUZZO 2014-2020 – Obiettivo Investimenti a favore della crescita e dell'occupazione 2

			C							
h	UALIF DISPECI	ICA PROFESSIONALE REGIONALE POST-DIPLOMA, CERTIFICATO ALIZZAZIONE TECNICA SUPERIORE (IFTS)	_							
	DIPLOMA DI TECNICO SUPERIORE (ITS)									
X		A DI I LIVELLO (triennale), DIPLOMA UNIVERSITARIO, DIPLOMA ACCADEMICO (AFAM)								
9 V 15	'ECCHI Conserv SIAE ve	MAGISTRALE/SPECIALISTICA di II LIVELLO, DIPLOMA DI LAUREA DEL O ORDINAMENTO (4-6 anni), DIPLOMA ACCADEMICO di II livello (AFAM o di vatorio, Accademia di Belle Arti, Accademia d'arte drammatica o di danza, ecchio ordinamento)								
10 T	ITOLO	DI DOTTORE DI RICERCA								
2		n passato ha frequentato e interrotto un corso di studi senza conseguirr icare il tipo di studi:	ne il titol							
		1. scuola media inferiore o di base								
		2. istituto professionale								
		3. istituto tecnico								
		4. Istituto/liceo di istruzione secondaria di II grado che permette l'accesso all'università								
		5. università								
		Ultimo anno completato:								
3		al è la Sua attuale condizione occupazionale? (indicare una sola risposta)								
		Inoccupato (in cerca di prima occupazione) da meno di 6 mesi								
	2.	Inoccupato (in cerca di prima occupazione) da meno da 6 a 11 mesi								
	3.	Inoccupato (in cerca di prima occupazione) da meno da 12 a 24 mesi								
	4.	Inoccupato (in cerca di prima occupazione) oltre 24 mesi								
	5.	Disoccupato (in cerca di occupazione) da meno di 6 mesi	_							
	6.	Disoccupato (in cerca di occupazione) da meno da 6 a 11 mesi								
	7.	Disoccupato (in cerca di occupazione) da meno da 12 a 24 mesi	<u> _ </u>							
	8.	Disoccupato (in cerca di occupazione) oltre 24 mesi								
	9.	Occupato (compreso chi ha un'occupazione saltuaria/atipica e chi è in CIG)	_							
		Barrare Occupato e Lavoratore autonomo								
	10.	Studente	<u> </u>							
	11.	Inattivo diverso da studente (casalinga/o, ritirato/a dal lavoro, inabile al lavoro, in servizio di leva o servizio civile, in altra condizione)								
		al lavoro, ili servizio di leva o servizio civile, ili altra colluzione)								

4.	A quale	gruppo vulnerabile appartiene?									
		Appartenente	а	famiglia	i	cui	C				

01	Appartenente a famiglia i cui componenti sono senza lavoro, senza figli a carico	_					
02	Appartenente a famiglia i cui componenti sono senza lavoro e con figli a carico						
03	Genitore solo, senza lavoro e con figli a carico (senza altri componente adulti nel nucleo)						
04	Genitore solo, lavoratore e con figli a carico (senza altri componente adulti nel nucleo)						
05	Persona disabile	11					
06	Migrante	11					
07	Appartenente a minoranze (comprese le comunità emarginate come i Rom)						
08	Persona inquadrabile nei fenomeni di nuova povertà (leggi di settore)						
09	Tossicodipendente/ex tossicodipendente	<u> _ </u>					
10	Detenuto/ex detenuto	<u> _ </u>					
11	Vittima di violenza, di tratta e grave sfruttamento	<u> </u>					
12	Senza dimora e colpito da esclusione abitativa						
13	Altro tipo di vulnerabilità						
14	Nessuna tipologia di vulnerabilità	I <u></u> I					

DICHIARAZIONE

....l.... sottoscritt...... dichiara infine di essere a conoscenza che l'accettazione della presente domanda è subordinata all'effettuazione dell'intervento e che in caso di sovrannumero delle domande rispetto al numero dei partecipanti previsti, la stessa è oggetto di selezione. Allegati n° come richiesto dall'Avviso di ammissione.

•	• •	•••	• • • •	•	_	 	 • • •	 	•	-	

FIRMA DEL RICHIEDENTE

Per i minori di 18 anni firma del genitore o di chi ne esercita la tutela.

Autorizzazione al trattamento dei dati personali D.lgs.196/2003

	FIRMA	