

(Nel caso in cui la residenza non coincida con il domicilio)

di avere il domicilio in Via/Piazza

.....
C.A.P. Località Prov.

Tel. Abitazione/.....

di essere in possesso del seguente titolo di studio:

.....
conseguito presso

in data.....con la votazione di.....

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

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	<input type="checkbox"/>
2	istituto professionale	<input type="checkbox"/>
3	istituto tecnico	<input type="checkbox"/>
4	istituto magistrale	<input type="checkbox"/>
5	istituto d'arte	<input type="checkbox"/>
6	liceo	<input type="checkbox"/>
7	università	<input type="checkbox"/>

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

1	in cerca di prima occupazione in uscita dalla scuola/università (chi non ha mai lavorato, non studia e cerca lavoro)	<input type="checkbox"/>
2	disoccupato o iscritto alle liste di mobilità (chi ha perso o lasciato il lavoro anche se saltuario/atipico, donne che hanno l'intento di rientrare nel mercato del lavoro)	<input type="checkbox"/>
3	occupato alle dipendenze (compreso chi ha un'occupazione saltuaria/atipica e chi è in CIG)	<input type="checkbox"/>

4	occupato con contratto a causa mista (Apprendistato)	<input type="checkbox"/>
5	imprenditore, lavoratore autonomo	<input type="checkbox"/>
6	studente (<i>chi frequenta un corso regolare di studio scolastico/universitario</i>)	<input type="checkbox"/>
7	inattivo (<i>chi non ha e non cerca lavoro</i>)	<input type="checkbox"/>

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

1	di essere iscritto al Centro per l'impiego dal _ _ - _ _ _ _ (indicare mese e anno)	<input type="checkbox"/>
---	--	--------------------------

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

1	da meno di 6 mesi	<input type="checkbox"/>
2	da 6 a 11 mesi	<input type="checkbox"/>
3	da 12 a 24 mesi	<input type="checkbox"/>
4	da oltre 24 mesi	<input type="checkbox"/>

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

1	avviare nuova impresa	<input type="checkbox"/>
2	non avviare nuova impresa	<input type="checkbox"/>

Dichiara altresì

Dichiara infine:

- di essere a conoscenza che l'assegnazione al corso è subordinata al superamento di apposita selezione e che la 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



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 - OBIETTIVO SPECIFICO COMUNE/DECLINAZIONE REGIONALE	
SOGGETTO ATTUATORE	
SEDE	

A. Indicare il criterio utilizzato nella selezione dei destinatari:

1	selezione in base alle attitudini e alla motivazione	<input type="checkbox"/>
2	selezione in base alle competenze/skills	<input type="checkbox"/>
3	selezione in base all'ordine di arrivo delle domande d'iscrizione	<input type="checkbox"/>
4	nessuna selezione	<input type="checkbox"/>
5	Utenza predeterminata:.....(specificare)	<input type="checkbox"/>
6	altro:.....(specificare)	<input type="checkbox"/>

B. A seguito della selezione, il richiedente è

1	Ammesso all'intervento	<input type="checkbox"/>
2	Non ammesso all'intervento	<input type="checkbox"/>