



Iniziativa realizzata nell'ambito del Programma FSE+ 2021-2027 della Provincia autonoma di Trento, con il cofinanziamento dell'Unione europea - Fondo sociale europeo plus, dello Stato italiano e della Provincia autonoma di Trento.

DOMANDA DI ISCRIZIONE AGLI INTERVENTI DEL CATALOGO DI CORSI PER L'APPRENDIMENTO DELLA LINGUA TEDESCA E INGLESE – MAGGIORENNE

Alla Provincia autonoma di Trento
Servizio Formazione professionale formazione
terziaria e funzioni di sistema
Ufficio fondi europei ed alta formazione
artistica e musicale

(Domanda presentata tramite il sistema informatico)

Il/la sottoscritto/a

COGNOME NOME.....

- GENERE: M ☐ F ☐

- NATO/A A (PROVINCIA.....) IL GIORNO/...../.....
Comune o Stato estero di nascita *sigla*

- CODICE FISCALE

☐ conferma i seguenti dati già dichiarati nella domanda di adesione

oppure

☐ modifica i seguenti dati precedentemente dichiarati come di seguito specificato:

- RESIDENTE A
Comune di residenza *CAP*

(PROVINCIA)
sigla

VIA N.

- DOMICILIATO A
se il domicilio è diverso dalla residenza *CAP*

(PROVINCIA)
sigla

VIA N.

- CON CITTADINANZA: ☐ ITALIANA ☐ DI ALTRO PAESE (SPECIFICARE).....

- E CON SECONDA CITTADINANZA (EVENTUALE).....

- N. TELEFONO / N. CELLULARE

- INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA - EMAIL

- INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA CERTIFICATA - PEC (*facoltativo*)

(La seguente dichiarazione è facoltativa)

- ☐ Il sottoscritto dichiara di eleggere l'indirizzo di posta elettronica certificata sopra indicato quale domicilio digitale cui si chiede vengano inviati i documenti e le comunicazioni formali inerenti all'avvio, la gestione e la conclusione della procedura attivata con la presente domanda

CHIEDE

- DI ISCRIVERSI AL SEGUENTE PERCORSO FORMATIVO, REALIZZATO NELL'AMBITO DEL PROGRAMMA FSE+ 2021-2027 DELLA PROVINCIA AUTONOMA DI TRENTO

DENOMINAZIONE E CODICE PROGETTO:(AUTOMATICO DA SISTEMA)

SOGGETTO ATTUATORE:(AUTOMATICO DA SISTEMA)

SEDE:(AUTOMATICO DA SISTEMA)

LINGUA:(AUTOMATICO DA SISTEMA)

LIVELLO LINGUISTICO:(AUTOMATICO DA SISTEMA)

A tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti alla dichiarazione non veritiera, e consapevole altresì che l'accertata non veridicità della dichiarazione comporta il divieto di accesso a contributi, finanziamenti e agevolazioni per un periodo di due anni decorrenti dall'adozione del provvedimento di decadenza (art. 75 d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445),

DICHIARA

- ☐ di confermare i seguenti dati già dichiarati nella domanda di adesione.

oppure

- ☐ modifica i seguenti dati precedentemente dichiarati come di seguito specificato:

- ☐ di essere residente in Provincia di Trento;

- ☐ di essere domiciliato in Provincia di Trento per motivi di lavoro, nel Comune di _____;

- ☐ di non essere in pensione/stato di quiescenza (fatta salva la pensione di invalidità purché diversa dalla pensione di inabilità ordinaria di cui alla L. 222/1984);

- ☐ di aver assolto l'obbligo scolastico;

- ☐ di non frequentare percorsi di istruzione o formazione professionale del secondo ciclo;

- ☐ di non essere iscritto/a ad altro percorso formativo a cofinanziamento FSE+ con orario coincidente con quello del corso oggetto della presente domanda.

Inoltre COMUNICA

- DI ESSERE IN POSSESSO DEL SEGUENTE TITOLO DI STUDIO (*barrare solo la casella del titolo di studio di grado più elevato*):

- ☐ 00 Nessun titolo
- ☐ 01 Licenza elementare/attestato di valutazione finale
- ☐ 02 Licenza media/avviamento professionale
- ☐ 03 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 (FP), qualifica professionale regionale di I livello (post-obbligo, durata => 2 anni)
- ☐ 04 Diploma di istruzione secondaria di II grado che permette l'accesso all'università
- ☐ 05 Qualifica professionale regionale/provinciale post diploma, certificato di specializzazione tecnica superiore (IFTS)
- ☐ 06 Diploma di tecnico superiore (ITS)
- ☐ 07 Laurea di primo livello (triennale), diploma universitario, diploma accademico di I livello (AFAM)
- ☐ 08 Laurea magistrale/specialistica di II livello, diploma di laurea del vecchio ordinamento (4-6 anni), diploma accademico di II livello (AFAM o di Conservatorio, Accademia di Belle Arti, Accademia d'arte drammatica o di danza, ISIAE vecchio ordinamento)
- ☐ 09 Titolo di dottore di ricerca

- DI AVERE LA 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 CIG)
 - ☐ 03 Disoccupato alla ricerca di nuova occupazione (o iscritto alle liste di mobilità) ⇨
 - ☐ 04 Studente
 - ☐ 05 Inattivo diverso da studente (casalinga/o, ritirato/a dal lavoro, inabile al lavoro, in servizio di leva o servizio civile, in altra condizione)
- ⇨ in caso di condizione 01 o 03 indicare la durata della ricerca di lavoro:
- ☐ 01 Fino a 6 mesi (<=6)
 - ☐ 02 Da 6 mesi a 12 mesi
 - ☐ 03 Da 12 mesi e oltre (>12)

- DI AVERE LA SEGUENTE SITUAZIONE ABITATIVA (*barrare una sola casella*):

- ☐ 12 Senza dimora o colpito da esclusione abitativa

Persona che vive in una delle seguenti quattro condizioni:

1. Senzatetto (persone che vivono dove capita e persone in alloggi di emergenza)
2. Esclusione abitativa (persone che vivono in alloggi per i senzatetto, 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 a rischio, sotto la minaccia di sfratto o di violenza)
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 gas o in situazioni di estremo sovraffollamento)

- ☐ 98 Non rientrante nella situazione di cui sopra

- CHE STA ATTUALMENTE PARTECIPANDO A ULTERIORI PERCORSI DI STUDIO (ISTRUZIONE FORMALE) O DI FORMAZIONE (APPRENDIMENTO PERMANENTE, FORMAZIONE CONTINUA, FORMAZIONE PROFESSIONALE, ECC...):

- ☐ SÌ ☐ NO

- di aver preso visione del calendario e del periodo di svolgimento del corso;
 - di voler sostenere l'esame di certificazione al termine del percorso formativo
- ☐ Sì ☐ No

È CONSAPEVOLE

- di non poter iscriversi, nemmeno in futuro, ad altro percorso formativo a cofinanziamento FSE+ con orario coincidente con quello del corso oggetto della presente domanda per l'intero periodo di svolgimento dello stesso, pena l'esclusione da entrambi gli interventi;
- delle responsabilità penali e delle sanzioni previste in caso di dichiarazioni false, compresa l'esclusione dal percorso e la perdita della cauzione versata pari a euro 250,00, nonché l'eventuale sanzione di ulteriori euro 1.500 nel caso le dichiarazioni false vengano accertate dopo l'avvio del percorso formativo.

SI IMPEGNA

- a versare una compartecipazione obbligatoria alle spese del corso pari a euro 250,00 da versarsi esclusivamente tramite bonifico bancario, che sarà restituita nel caso di conseguimento della certificazione linguistica (tranne che per il livello A2 per il quale non è prevista la certificazione);
- a collaborare con l'Amministrazione partecipando alle eventuali attività realizzate per la valutazione dei risultati degli interventi del Programma FSE+ 2021-2027, tra cui la compilazione di specifici questionari online, secondo le indicazioni che le saranno fornite dall'Amministrazione tramite comunicazione all'indirizzo di posta elettronica indicato nella presente domanda.

Luogo e data *(indicati a stampa)*

Nome e cognome del richiedente *(indicati a stampa)*

Utente identificato tramite sistema pubblico di identità digitale

Sezione contenente categorie particolari di dati personali (dati sensibili)**(art.9 del Regolamento (UE) n. 679/2016)**

Ai fini dell'adempimento degli obblighi di monitoraggio e valutazione stabiliti dal Regolamento (UE) n. 2021/1057, l'Amministrazione è tenuta a richiedere ai destinatari degli interventi FSE+ 2021-2027 alcuni dati rientranti in categorie particolari di dati personali (dati sensibili) allo scopo di consentire alla Commissione europea di valutare il sostegno fornito dal Fondo sociale europeo plus nei confronti di alcune specifiche categorie di persone.

E' OBBLIGATORIO COMPILARE LA SEZIONE A) OPPURE LA SEZIONE B): se non si intendono fornire i dati previsti nella sezione A), è obbligatorio sottoscrivere la dichiarazione contenuta nella sezione B).

In ogni caso i dati raccolti sono resi pubblici solo in forma anonima e aggregata.

SEZIONE A)	
Il/la richiedente è:	
- PERSONA CON DISABILITÀ <i>Persona riconosciuta con disabilità secondo la normativa nazionale</i>	☐ Sì ☐ No
- CITTADINO DI PAESE TERZO <i>Persona che non è cittadino dell'Unione europea, compresi gli apolidi e le persone con cittadinanza indeterminata</i>	☐ Sì ☐ No
- PERSONA DI ORIGINE STRANIERA <i>Persona i cui genitori sono entrambi nati in un paese diverso dall'Italia</i>	☐ Sì ☐ No
- APPARTENENTE A UNA MINORANZA <i>Persona che appartiene ad una minoranza linguistica, etnica, autoctona o nazionale, comprese le comunità emarginate come i Rom</i>	☐ Sì ☐ No

oppure

SEZIONE B)
Il sottoscritto(Nome e cognome indicati a stampa)
<u>NON</u> INTENDE FORNIRE ALL'AMMINISTRAZIONE I DATI SENSIBILI RICHIESTI NELLA SEZIONE A) DI CUI SOPRA.

Nome e cognome del richiedente (indicati a stampa)
Utente identificato tramite sistema pubblico di identità digitale

Data e ora (generati dal sistema informatico)

Codice identificativo della domanda (generati dal sistema informatico)

Informazione e comunicazione

Sì No

-
- A diagram consisting of a 6x2 grid of squares. A large, light gray arrow points from the right column towards the left column, centered vertically between the third and fourth rows.

☐ Sì ☐ No

Pessima Ottima Non so

① ② ③ ④ ⑤ □

Pessima Ottima Non so

① ② ③ ④ ⑤ □

Non mi
sono
rivolto
ad Ad
Persona
m

① ② ③ ④ ⑤ □