







Allegato A.7

DOMANDA DI ISCRIZIONE AGLI INTERVENTI FSE

Il presente modello contiene tutti i dati che i beneficiari sono tenuti a raccogliere durante il periodo di attuazione dell'intervento finanziato dal POR FSE al fine di trasmettere a Regione Lombardia tutte le informazioni relative ai partecipanti al progetto necessarie per l'adempimento degli obblighi di monitoraggio del programma. Tutte le sezioni sono obbligatorie ad eccezione di quella che raccoglie le informazioni sulle eventuali condizioni di vulnerabilità. Il partecipante può infatti dichiarare di non volere fornire all'Amministrazione le informazioni relative alla condizione di vulnerabilità. La mancata e/o parziale compilazione del modello potrebbe implicare la non ammissione del partecipante agli interventi previsti. Il beneficiario è inoltre tenuto a far prendere visione e sottoscrivere al partecipante l'autorizzazione al trattamento dei dati e la relativa informativa.

II sottos	critto nome	e co	anome	.													
			9				nome	e del/d	della r	ichiea	ente						
sesso M	M □ F□																
nato/a a	Comune	e o St	ato esi	tero d	i nasc	ita		(pr	ovinci	a sig		il gio	rno _	/_	_/		
resident	te a									(provi	ncia _		_)				
domicilia (se il do	Comui ato a micilio è di				nza			_ (orovin	ıcia))	via _			n	
codice fis	scale																
consapevole che ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000, in caso di false dichiarazioni accertate dall'amministrazione procedente verranno applicate le sanzioni penali previste e la decadenza dal beneficio ottenuto sulla base della dichiarazione non veritiera, ai fini della partecipazione all'Avviso																	
Di avere	e cittadinan	za														_	
telefono	·/_					/_											
indirizzo	o di posta e	lettro	nica / p	oosta	elettro	onica	certifi	cata (PEC)								
di esse	re in poss	esso	del se	guen	te tito	olo di	studi	io (sc	elta s	ingol	a):						
☐ A1	Nessun tit	tolo															
A2	Licenza e	lemer	ntare/a	ttesta	to di v	/aluta	zione	finale									
☐ A3	Licenza m	nedia/	avvian	nento	profe	ssion	ale										
□ A4	all'univers	ità (C aterna	Qualific a, atte	a di is stato	stituto di qu	prof	ession a prof	nale, I essioi	icenza nale e	a di m e diplo	naesti oma	o d'a	arte, a	abilita	zione	non permette all'insegnam nico (le FP),	ento nella
☐ A5	Diploma o	di istru	ızione	secor	daria	di II g	grado	che p	erme	tte l'ad	cess	o all'	unive	rsità			

1









∐ A6	Qualifica professionale regionale/provincial (IFTS) Diploma universitario o di scuola dire	e post diploma, certificato di specializzazione tecnica superiore tta a fini speciali (vecchio ordinamento)							
□ A7	Diploma di tecnico superiore (IFTS)								
□ A8	Laurea di primo livello (triennale), diploma universitario, diploma accademico di I livello (AFAM)								
□ A9	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)								
□ A10	Titolo di dottore di ricerca								
di esse	re nella seguente condizione sul mercato d	del lavoro (scelta singola):							
□ B1	1 In cerca di prima occupazione								
□ B2	Occupato (compreso chi ha un'occupazione saltuaria/atipica e chi è in CIG)								
□ B3	Disoccupato alla ricerca di nuova occupazione (o iscritto alle liste di mobilità)								
□ B4	Studente								
□ B5	Inattivo diverso da studente (casalinga/o, ri civile, in altra condizione)	itirato/a dal lavoro, inabile al lavoro, in servizio di leva o servizio							
□ B6	Pensionato								
	in caso di condizione di: (B1) in cerca di p occupazione, indicare la durata della ricer	rima occupazione o (B3) disoccupato alla ricerca di una nuova ca di lavoro:							
	☐ 01 Fino a 6 mesi (<=6)								
	☐ 02 Da 6 mesi a 12 mesi								
	☐ 03 Da 12 mesi e oltre (>12)								
	uazione personale (scelta singola):								
	Appartenente a famiglia i cui componenti sono senza lavoro e senza figli a carico	Famiglia (come definita nello stato di famiglia) in cui tutti i componenti sono disoccupati o inattivi e in cui non vi sono figli a carico, ossia figli fino a 17 anni di età oppure figli tra i 18 e i 24 anni inattivi che vivono con almeno un genitore.							
☐ C2	Appartenente a famiglia i cui componenti sono senza lavoro e con figli a carico	Famiglia (come definita nello stato di famiglia) in cui tutti i componenti sono disoccupati o inattivi e sono presenti figli a carico, ossia figli fino a 17 anni di età oppure figli tra i 18 e i 24 anni inattivi che vivono con almeno un genitore.							
	Genitore solo, senza lavoro e con figli a carico (senza altri componenti adulti nel nucleo)	Famiglia (come definita nello stato di famiglia) formata da un singolo adulto maggiorenne disoccupato o inattivo e con figli a carico, ossia figli fino a 17 anni di età oppure figli tra i 18 e i 24 anni inattivi che vivono con almeno un genitore.							
	4 Genitore solo, lavoratore e con figli a carico (senza altri componenti adulti nel nucleo)	Famiglia (come definita nello stato di famiglia) formata da un singolo adulto maggiorenne occupato e con figli a carico, ossia figli fino a 17 anni di età oppure tra i 18 e i 24 anni inattivi che vivono con almeno un genitore.							
□с	99 Nessuna delle situazioni precedenti								









e che vive in una delle seguenti condizioni (scel	ta singola):
☐ D1 Senza dimora o colpito da 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
□D2 Alloggio insicuro	Persone che vivono in situazioni di locazioni a rischio, sotto la minaccia di sfratto o di violenza
☐ D3 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.
☐ D9 Nessuna delle situazioni precedenti	
anche alcune informazioni in merito alla loro co	ninistrazione è tenuta a richiedere ai partecipanti agli interventi FSE ndizione di vulnerabilità ai fini dell'adempimento degli obblighi di essere resi pubblici solo in forma anonima e aggregata.
II/La richiedente si trova nel/nelle seguenti cond	lizione/i di vulnerabilità / fragilità (scelta multipla):
☐ E1Persona disabile	Persona riconosciuta come disabile secondo la normativa settoriale
☐ E2 Migrante o persona di origine straniera	Persona che si trova in una delle seguenti condizioni: Persona con cittadinanza non italiana che risiede da almeno 12 mesi in Italia (o che si presume saranno almeno 12 mesi), o Persona nata all'estero e che risiede da almeno 12 mesi (o che si presume saranno almeno 12 mesi) in Italia indipendentemente dal fatto che abbia acquisito o meno la cittadinanza italiana, o Persona con cittadinanza italiana che risiede in Italia i cui genitori sono entrambi nati all'estero
☐ E3Appartenente a minoranze	Persona appartenente ad una minoranza linguistica o etnica, compresi i ROM
☐ E4Dipendente / ex dipendente	Persona dipendente o ex dispendente da alcool, droga etc
☐ E5Detenuto / ex detenuto	
☐ E6 Vittima di violenza, di tratta e grave sfruttamento	
☐ E7Altro tipo di vulnerabilità o Fragilità	Ad esempio studenti con Bisogni Educativi Speciali, altri soggetti presi in carico dai servizi sociali ecc.
99 Nessuna condizione di vulnerabilità	
☐ E00 II partecipante non intende fornire i dati personali relativi alla condizione di vulnerabilità"	Qualora il partecipante non intenda fornire le proprie condizioni di vulnerabilità/ fragilità, dovrà necessariamente sottoscrivere la dichiarazione in calce con la quale manifesta la volontà di non fornire all'Amministrazione le informazioni relative alla sua condizione di vulnerabilità che l'operatore dovrà conservare agli

atti









□ Consenso al trattamento dei propri dati personali e sensibili
Il/la sottoscritto/a [completare con il nominativo del partecipante] autorizza
□ Consenso al trattamento dei dati personali e sensibili del minore
Il/la sottoscritto/a [completare con il nominativo del partecipante] nato a
Da compilarsi qualora il richiedente non intenda fornire le informazioni sulla condizione di vulnerabilità
II/La sottoscritto/a [completare con il nominativo del partecipante] non intende fornire all'Amministrazione le informazioni relative alla condizione di vulnerabilità di cui al punto E della domanda di iscrizione agli interventi del Programma operativo FSE 2014/20 della Regione Lombardia. II/La sottoscritto/a dichiara che la firma apposta sul presente documento viene considerata come presa visione dell'informativa in attuazione al Codice in materia di protezione dei dati personali (D.Lgs. n. 196/2003 e Regolamento UE n. 2016/679).
Firma del richiedente (Per i minori di 18 anni firma del genitore o di chi ne esercita la tutela)
Luogo e Data:

Allega infine le Informazioni sulla privacy ai sensi dell'art.13 del Regolamento (UE) n. 679/2016 e del D.Lgs. 196/2003 e ss.mm.ii.