



POR FSE ABRUZZO 2014-2020

OBBIETTIVO "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

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

| | | |
|----|---|----|
| 6 | QUALIFICA PROFESSIONALE REGIONALE POST-DIPLOMA, CERTIFICATO DISPECIALIZZAZIONE TECNICA SUPERIORE (IFTS) | __ |
| 7 | DIPLOMA DI TECNICO SUPERIORE (ITS) | __ |
| 8 | LAUREA DI I LIVELLO (triennale), DIPLOMA UNIVERSITARIO, DIPLOMA ACCADEMICO di I LIVELLO (AFAM) | __ |
| 9 | 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) | __ |
| 10 | TITOLO DI DOTTORE DI RICERCA | __ |

2. Se in passato ha frequentato e interrotto un corso di studi senza conseguire il titolo, indicare il tipo di studi:

| | |
|--|----|
| 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. Qual è la Sua attuale condizione occupazionale? (indicare una sola risposta)

| | |
|--|----|
| 1. 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 | __ |
| 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 | __ |
| 11. Inattivo diverso da studente (casalinga/o, ritirato/a dal lavoro, inabile al lavoro, in servizio di leva o servizio civile, in altra condizione) | __ |

4. A quale gruppo vulnerabile appartiene?

| | | |
|----|--|----|
| 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 | __ |
| 06 | Migrante | __ |
| 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 | __ |
| 10 | Detenuto/ex detenuto | __ |
| 11 | Vittima di violenza, di tratta e grave sfruttamento | __ |
| 12 | Senza dimora e colpito da esclusione abitativa | __ |
| 13 | Altro tipo di vulnerabilità | __ |
| 14 | Nessuna tipologia di vulnerabilità | __ |

DICHIARAZIONE

....I..... 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
