



## POR FSE ABRUZZO 2014-2020

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

#### Domanda d'iscrizione all'intervento<sup>1</sup>

**PO FSE ABRUZZO 2014/2020  
PROGETTO  
"ABRUZZO INCLUDE"  
ASSE 2 – INCLUSIONE SOCIALE  
OBIETTIVO TEMATICO 9 INCLUSIONE E LOTTA ALLA POVERTA'  
PRIORITÀ DI INVESTIMENTO 9I OBIETTIVOSPECIFICO 9.2  
Azioni 9.2.1 e 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:** ATS Unione dei comuni delle Terre del Sole ( Ecad ambito 22 Tordino/Vomano), Imprendo School srl, CNA Teramo, Smile Abruzzo, Ecipa Abruzzo, S.F.L. prospettive Soc. Coop. Soc.

**Titolo del Progetto:** I percorsi del cambiamento;

**Comune di svolgimento:** Bellante, Giulianova, Morro D'Oro, Mosciano Sant'Angelo, Notaresco e Roseto Degli Abruzzi.

**CUP:** C69G18000090006.

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

**Servizio:** Politiche per il Benessere Sociale

<sup>1</sup> 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)   | <input type="checkbox"/> |
| 7  | DIPLOMA DI TECNICO SUPERIORE (ITS)  | <input type="checkbox"/> |
| 8  | LAUREA DI I LIVELLO (triennale), DIPLOMA UNIVERSITARIO, DIPLOMA ACCADEMICO di I LIVELLO (AFAM)  | <input type="checkbox"/> |
| 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) | <input type="checkbox"/> |
| 10 | TITOLO DI DOTTORE DI RICERCA  | <input type="checkbox"/> |

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  | <input type="checkbox"/> |
| 2. istituto professionale  | <input type="checkbox"/> |
| 3. istituto tecnico  | <input type="checkbox"/> |
| 4. Istituto/liceo di istruzione secondaria di II grado che permette l'accesso all'università | <input type="checkbox"/> |
| 5. università  | <input type="checkbox"/> |
| Ultimo anno completato:  | <input type="checkbox"/> |

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

|  |                          |
|--|--------------------------|
| 1. Inoccupato (in cerca di prima occupazione) da meno di 6 mesi  | <input type="checkbox"/> |
| 2. Inoccupato (in cerca di prima occupazione) da meno da 6 a 11 mesi   | <input type="checkbox"/> |
| 3. Inoccupato (in cerca di prima occupazione) da meno da 12 a 24 mesi  | <input type="checkbox"/> |
| 4. Inoccupato (in cerca di prima occupazione) oltre 24 mesi  | <input type="checkbox"/> |
| 5. Disoccupato (in cerca di occupazione) da meno di 6 mesi   | <input type="checkbox"/> |
| 6. Disoccupato (in cerca di occupazione) da meno da 6 a 11 mesi  | <input type="checkbox"/> |
| 7. Disoccupato (in cerca di occupazione) da meno da 12 a 24 mesi   | <input type="checkbox"/> |
| 8. Disoccupato (in cerca di occupazione) oltre 24 mesi   | <input type="checkbox"/> |
| 9. Occupato (compreso chi ha un'occupazione saltuaria/atipica e chi è in CIG)  | <input type="checkbox"/> |
| Barrare Occupato e Lavoratore autonomo   | <input type="checkbox"/> |
| 10. Studente   | <input type="checkbox"/> |
| 11. Inattivo diverso da studente (casalinga/o, ritirato/a dal lavoro, inabile al lavoro, in servizio di leva o servizio civile, in altra condizione) | <input type="checkbox"/> |

## 4. A quale gruppo vulnerabile appartiene?

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

## 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