



POR FSE ABRUZZO 2014-2020

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

Domanda d'iscrizione all'intervento¹

**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

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) | <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