



**di essere in possesso del seguente titolo di studio:**

.....  
conseguito presso .....  
in data.....con la votazione di.....

|   |   |  |
|---|---|--|
| 1 | Nessun titolo o licenza elementare                |  |
| 2 | Obbligo scolastico                                |  |
| 3 | Obbligo formativo                                 |  |
| 4 | Qualifica professionale post obbligo              |  |
| 5 | Diploma di maturità e diploma di scuola superiore |  |
| 6 | Qualifica professionale post-diploma e IFTS       |  |
| 7 | Diploma universitario e Laurea breve              |  |
| 8 | Laurea  |  |
| 9 | Diploma post laurea (master, dottorato)           |  |

**di aver negli ultimi due anni frequentato e interrotto un corso di studi senza conseguire il titolo:** (indicare il tipo di scuola eventualmente abbandonata)

|   |                                  |  |
|---|----------------------------------|--|
| 1 | scuola media inferiore o di base |  |
| 2 | istituto professionale           |  |
| 3 | istituto tecnico                 |  |
| 4 | istituto magistrale              |  |
| 5 | istituto d'arte                  |  |
| 6 | liceo                            |  |
| 7 | università                       |  |

**di essere nella seguente condizione professionale** (indicare una sola risposta)

|   |   |  |
|---|---|--|
| 1 | in cerca di prima occupazione in uscita dalla scuola/università<br>(chi non ha mai lavorato, non studia e cerca lavoro)   |  |
| 2 | disoccupato o iscritto alle liste di mobilità (chi ha perso o lasciato il lavoro anche se saltuario/atipico, donne che hanno l'intento di rientrare nel mercato del lavoro) |  |
| 3 | occupato alle dipendenze (compreso chi ha un'occupazione saltuaria/atipica e chi è in CIG)  |  |
| 4 | occupato con contratto a causa mista (Apprendistato)  |  |
| 5 | imprenditore, lavoratore autonomo   |  |
| 6 | studente (chi frequenta un corso regolare di studio scolastico/universitario)   |  |
| 7 | inattivo (chi non ha e non cerca lavoro)  |  |

**4. (se disoccupato) di essere in stato di disoccupazione dal .....**

|   |  |  |
|---|--|--|
| 1 | di essere iscritto al Centro per l'impiego<br>dal  _ _  -  _ _ _ _  (indicare mese e anno) |  |
|---|--|--|

**e di essere in cerca di lavoro da: (se in cerca di lavoro)**

|   |                   |  |
|---|-------------------|--|
| 1 | da meno di 6 mesi |  |
| 2 | da 6 a 11 mesi    |  |
| 3 | da 12 a 24 mesi   |  |
| 4 | da oltre 24 mesi  |  |

**di avere intenzione di: (se l'intervento in parola è per la 'creazione d'impresa')**

|   |                           |  |
|---|---------------------------|--|
| 1 | avviare nuova impresa     |  |
| 2 | non avviare nuova impresa |  |

**Dichiara altresì**

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |
|  |

**Dichiara infine:**

- di essere a conoscenza che l'assegnazione al corso è subordinata al superamento di apposita selezione e che la relativa graduatoria sarà affissa all'albo dell'Ente/CPFP/Azienda e che la frequenza al corso resta condizionata all'esito di visite mediche di idoneità, svolte nei casi e con le modalità previste dalle leggi vigenti;
- di avere letto la scheda informativa di dettaglio ovvero il bando relativo al corso e di accertarne integralmente il contenuto.

Allega infine la dichiarazione di consenso al trattamento dei propri dati personali (D.Lgs. N. 196 DEL 30 GIUGNO 2003).

Data,.....

**FIRMA DEL RICHIEDENTE**



## DOMANDA DI ISCRIZIONE ALL'INTERVENTO

(da utilizzare per gli interventi rivolti alle PERSONE)

**A cura del Soggetto attuatore:**

|   |  |
|---|--|
| TITOLO DELL'INTERVENTO                                      |  |
| CODICE DELL'INTERVENTO                                      |  |
| OBIETTIVO   |  |
| ASSE - OBIETTIVO SPECIFICO<br>COMUNE/DECLINAZIONE REGIONALE |  |
| SOGGETTO ATTUATORE  |  |
| SEDE  |  |

**A. Indicare il criterio utilizzato nella selezione dei destinatari:**

|   |   |  |
|---|---|--|
| 1 | selezione in base alle attitudini e alla motivazione              |  |
| 2 | selezione in base alle competenze/skills                          |  |
| 3 | selezione in base all'ordine di arrivo delle domande d'iscrizione |  |
| 4 | nessuna selezione   |  |
| 5 | Utenza predeterminata:.....(specificare)                          |  |
| 6 | altro:.....(specificare)  |  |

**B. A seguito della selezione, il richiedente è**

|   |                            |  |
|---|----------------------------|--|
| 1 | Ammesso all'intervento     |  |
| 2 | Non ammesso all'intervento |  |