**DOMANDA D’ISCRIZIONE AL PERCORSO**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Progetto “YES I start up Calabria – Formazione per l’Avvio d’Impresa”***

***CUP E57G18000020006***

Misura: *7.1. PON IOG 2014-2020 “Attività di accompagnamento all’avvio di impresa e supporto allo start up di impresa”*

Estremi Avviso: *Avviso Pubblico per l’individuazione di soggetti attuatori del 12/09/2018*

Soggetto Attuatore: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Riferimenti convenzione ENM - Soggetto Attuatore: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice Identificativo Percorso / CIP[[1]](#footnote-1): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sede di svolgimento autorizzata (indirizzo completo): Comune \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov.(\_\_\_) Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DOMANDA DI ISCRIZIONE AL PERCORSO [[2]](#footnote-2)

\_\_ l\_\_ sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a il |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Stato\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice Fiscale |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

residente in Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n°\_\_\_\_

Località \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C.A.P. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Tel. fisso: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Telefono cellulare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(Nel caso in cui la residenza non coincida con il domicilio)*

domiciliato in Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n°\_\_\_\_

Località \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C.A.P. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Tel. fisso: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di partecipare al percorso formativo “YES I start up Calabria– Formazione per l’Avvio d’Impresa”.

**Al riguardo dichiara:**

- di essere 1. Uomo |\_\_| 2. Donna |\_\_|

- di avere la cittadinanza:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Area Geografica/Nazione |  | Indicare il Paese corrispondente |
| 1. Italiana | |\_\_| |  |
| 2. Altri paesi UE | |\_\_| |  |
| 3. Paesi europei non UE | |\_\_| |  |
| 4. Paesi europei non UE del mediterraneo | |\_\_| |  |
| 5. Africa | |\_\_| |  |
| 6. Asia | |\_\_| |  |
| 7. America | |\_\_| |  |
| 8. Oceania | |\_\_| |  |

- di essere iscritto al programma Garanzia Giovani dal(indicare mese e anno) |\_\_|\_\_|/|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

e di aver perfezionato l’iscrizione al programma presso il CpI di \_\_\_\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_\_il \_\_\_\_\_\_\_\_\_(nei casi in cui previsto).

- che l’ultimo titolo di studio conseguito è:

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Nessun titolo | |\_\_| |
| 2. Licenza elementare | |\_\_| |
| 3. Licenza media | |\_\_| |
| 4. Diploma qualifica di 2-3 anni acquisito attraverso corso scolastico, non consente accesso università | |\_\_| |
| 5. Qualifica professionale acquisita attraverso corso di formazione professionale, percorso triennale di IeFP (Istruzione e Formazione Professionale) | |\_\_| |
| 6. Qualifica acquisita tramite apprendistato | |\_\_| |
| 7. Diploma scuola secondaria superiore 4-5 anni (accesso università) | |\_\_| |
| 8. Qualifica professionale post-diploma | |\_\_| |
| 9. Certificato di specializzazione tecnica superiore (IFTS) | |\_\_| |
| 10. Alta Form. Artistica e Musicale (AFAM) e equipollenti | |\_\_| |
| 11. Diploma universitario o di scuola diretta fini speciali (vecchio ordinamento) | |\_\_| |
| 12. Laurea triennale (nuovo ordinamento) | |\_\_| |
| 13. Master post laurea triennale (o master di I livello) | |\_\_| |
| 14. Laurea specialistica (3+2) o Laurea vecchio ordinamento o laurea a ciclo unico | |\_\_| |
| 15. Master post laurea specialistica | |\_\_| |
| 16. Specializzazione post laurea-compresi corsi perfezionamento | |\_\_| |
| 17. Dottorato di ricerca | |\_\_| |
| 18. Altro specificare: |  |

- di avere avuto, prima dell’attuale condizione di NEET, una delle seguenti esperienze di lavoro *(indicare una sola risposta, la più significativa)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Nessuna | |\_\_| |
| 2. | Tirocinio | |\_\_| |
| 3. | Apprendistato | |\_\_| |
| 4. | Prestazione d’opera occasionale | |\_\_| |
| 5. | Servizio civile | |\_\_| |
| 6. | Collaborazione coordinata e continuativa o a progetto | |\_\_| |
| 7. | Lavoro interinale o in somministrazione | |\_\_| |
| 8. | Lavoratore in proprio | |\_\_| |
| 9. | Coadiuvante azienda familiare | |\_\_| |
| 10. | Contratto a tempo determinato | |\_\_| |
| 11. | Contratto a tempo indeterminato | |\_\_| |
| 12. | Altro, specificare: | |\_\_| |

- di essere venuto a conoscenza dell’opportunità di ***Progetto “YES I start up Calabria – Formazione per l’Avvio d’Impresa*** Misura 7.1 PON IOG 2014-2020 principalmente attraverso il seguente canale: *(indicare una sola risposta, la più significativa)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Centro pubblico per l’impiego | |\_\_| |
| 2. | Agenzia privata per il lavoro | |\_\_| |
| 3. | Informagiovani comunali | |\_\_| |
| 4. | Volantino, manifesti, depliants | |\_\_| |
| 5. | Passaparola (amici, parenti) | |\_\_| |
| 6. | Ente Nazionale per il Microcredito (agenti, eventi, sito web, sportelli, ecc.) | |\_\_| |
| 7. | Stampa, Radio, Tv | |\_\_| |
| 8. | Web | |\_\_| |
| 9. | Associazioni di categoria | |\_\_| |
| 10. | Enti pubblici regionali o locali | |\_\_| |
| 11. | Sindacati dei lavoratori | |\_\_| |
| 12. | Camere di commercio e simili | |\_\_| |
| 13. | Soggetto attuatore del percorso di cui alla Misura 7.1 | |\_\_| |
| 14. | Altro, specificare | |\_\_| |

- di essere motivato a frequentare Percorso di cui alla Misura 7.1 principalmente perché:

*(indicare una sola risposta, la più significativa)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Per mettermi in gioco | |\_\_| |
| 2. | Per sviluppare un’idea innovativa | |\_\_| |
| 3. | Per assenza di alternative | |\_\_| |
| 4. | Per non avere superiori, per indipendenza | |\_\_| |
| 5. | Per la possibilità di guadagnare meglio | |\_\_| |
| 6. | Per proseguire una tradizione familiare | |\_\_| |
| 7. | Per impiegare le mie abilità e competenze (acquisite anche con lo studio) | |\_\_| |
| 8. | Per realizzare una mia passione | |\_\_| |
| 9. | Nessuna motivazione precisa, al momento non saprei | |\_\_| |
| 10. | Altro, specificare | |\_\_| |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# DICHIARAZIONE

* \_l\_ sottoscritt\_ dichiara di essere a conoscenza che l’accettazione della presente domanda è subordinata alla realizzazione dell’intervento,
* di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui all’art. 13 del D.Lgs. 196/2003, che i dati personali raccolti tramite la presente dichiarazione saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito e per le finalità del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.
* Di essere informato che il Responsabile del trattamento dei dati è il Soggetto Attuatore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Di essere stato informato che in qualunque momento potrò esercitare i diritti di cui all’art. 7 del Decreto Legislativo n. 196/2003 contattando il Titolare del trattamento dei dati, Soggetto Attuatore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Indirizzo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, o inviando una mail all’indirizzo mail del Soggetto Attuatore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA DEL RICHIEDENTE

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Allegati n° 2: fotocopia f/r documento di identità e codice fiscale.

1. Il CIP è rilasciato dalla piattaforma ENM, effettuata la creazione del percorso, se al momento dell’iscrizione dell’allievo non è ancora disponibile, riportare il codice non appena creato il percorso nel sistema informativo. [↑](#footnote-ref-1)
2. La scheda d’iscrizione ed i suoi allegati devono essere caricati nella piattaforma dell’ENM nella sezione dedicata contestualmente alla creazione dell’anagrafica allievo e all’associazione del candidato al percorso. [↑](#footnote-ref-2)