



## DOMANDA DI ISCRIZIONE

### Partecipanti minori di 18 anni

SGQS modello rev 00/19/12/2018

Spett.le Operatore: ENGIM Piemonte

Indirizzo .....

Il/La sottoscritto/a .....

(nome e cognome)

Nato/a a	Prov	Il
Residente in		Prov.
Via/Piazza		N. C.A.P.
Domiciliato/a in (se diverso dalla residenza) in		Prov.
Via/Piazza		N. C.A.P.
Telefono	Cellulare personale	Altro recapito
Indirizzo e-mail	E-mail personale	Altra e-mail
Codice Fiscale		Genere: <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M
Cittadinanza		
In qualità di	<input type="checkbox"/> Madre <input type="checkbox"/> Padre <input type="checkbox"/> Tutore dell'allievo/a	

E

Il/La sottoscritto/a .....

(nome e cognome)

Nato/a a	Prov	Il
Residente in		Prov.
Via/Piazza		N. C.A.P.
Domiciliato/a in (se diverso dalla residenza) in		Prov.
Via/Piazza		N. C.A.P.
Telefono	Cellulare personale	Altro recapito
Indirizzo e-mail	E-mail personale	Altra e-mail
Codice Fiscale		Genere: <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M
Cittadinanza		
In qualità di	<input type="checkbox"/> Madre <input type="checkbox"/> Padre <input type="checkbox"/> Tutore dell'allievo/a	



Per l'allievo/a: .....  
(nome e cognome del/lla minore)

<b>Nato/a a</b>	<b>Prov</b>	<b>II</b>
<b>Residente in</b>	<b>Prov.</b>	
<b>Via/Piazza</b>	<b>N.</b>	<b>C.A.P.</b>
<b>Domiciliato/a in (se diverso dalla residenza) in</b>	<b>Prov.</b>	
<b>Via/Piazza</b>	<b>N.</b>	<b>C.A.P.</b>
<b>Telefono</b>	<b>Cellulare personale</b>	<b>Altro recapito</b>
<b>Indirizzo e-mail</b>	<b>E-mail personale</b>	<b>Altra e-mail</b>
<b>Codice Fiscale</b>	<b>Genere:</b> <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M	
<b>Cittadinanza</b>		

- **Ultimo titolo di studio/certificazione**, posseduto alla data di compilazione della domanda:
  - Nessun titolo
  - Licenza elementare
  - Diploma di scuola secondaria di I grado/Licenza media inferiore
  - Attestato di qualifica professionale
  - Diploma professionale
  - Diploma di scuola secondaria di II grado/ Diploma di scuola media superiore
  - Diploma di istruzione terziaria (Laurea/ITS/Master/Dottorato)
  - Titolo di studio conseguito all'estero e non riconosciuto in Italia
  - Altro (specificare) .....

✓ **Iscritto/a al CPIA:**  
 S  NO , sede di .....

✓ **Condizione occupazionale**, alla data di compilazione della domanda:

- inattivo/a (studente)
- inattivo/a (non sto cercando lavoro)
- occupato/a :
- occupato/a in attività lavorative scarsamente remunerative <sup>1</sup>
- disoccupato/a, ricerca di lavoro da ..... / .....

Mese                      Anno

<sup>1</sup> Per "occupati/e in attività scarsamente remunerative" (o in attività lavorativa di scarsa intensità") si intendono le persone che, pur svolgendo un'attività lavorativa - in forma subordinata, parasubordinata o autonoma - ne ricavano un reddito annuo inferiore al reddito minimo escluso da imposizione, pari a 8.000 euro per le attività di lavoro subordinato o parasubordinato e a 4.800 euro per quelle di lavoro autonomo). Tali soggetti, ai sensi dell'art. 19, c. 7, del D. Lgs. n. 150/2015 e come specificato dalla Circolare MLPS n.34 del 23/12/2015, rientrano nella condizione di "non occupazione".

**CHIEDE**

di ammettere il/la minore a partecipare alla seguente attività, co-finanziata dalla Regione Piemonte, con fondi UE e/o nazionali e/o regionali, nell'ambito dell'Avviso ".....":

ID ATTIVITÀ	DENOMINAZIONE	ANNO INIZIO ATTIVITÀ	DURATA	NOTE AGGIUNTIVE
			<input type="radio"/> annuale <input type="radio"/> biennale <input type="radio"/> triennale <input type="radio"/> altro (specificare) .....	

**DICHIARA**

- di essere stato/a informata/o sui seguenti elementi dell'intervento (*segnare le voci pertinenti*):
  - obbligatorietà della partecipazione/frequenza
  - contenuti
  - obiettivi
  - durata complessiva
  - articolazione
  - tipologia di prova finale (del corso)
  - tipo di certificazione rilasciata in esito al percorso
  - paese estero di destinazione
- di essere a conoscenza che l'intervento è finanziato con le risorse UE e/o nazionali e/o regionali e, pertanto, i relativi costi non sono a carico del/lla partecipante;
- di essere stato/a informato/a che non sussistono ulteriori obblighi a carico del/lla partecipante;
- di essere a conoscenza che, prima dell'inizio delle attività, verrà sottoscritto fra le parti (*segnare le voci pertinenti*):

il Contratto formativo, relativo ai reciproci impegni, corredato dal Patto Formativo, finalizzato alla condivisione del percorso e all'attivazione di ulteriori azioni integrative che dovessero rendersi necessarie;

Patto per la mobilità transnazionale<sup>2</sup>

- di essere disponibile a partecipare a eventuali indagini, condotte dalle amministrazioni responsabili, per rilevare la soddisfazione dell'utenza;
- di aver ricevuto l'informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art.13 del Reg. (UE) 2016/679 (GDPR), che restituisce all'Ente, firmata per presa visione.

**DICHIARA INFINE**

Al fine di consentire il monitoraggio e la valutazione degli interventi finanziati con il Programma Operativo Regionale FSE Regione Piemonte 2014-2020<sup>3</sup> e/o di interventi finanziati con altre risorse UE e/o nazionali e/o regionali che perseguono obiettivi analoghi:

- a. che il/la partecipante si trova nella seguente condizione abitativa:
- senza dimora, colpito/a da esclusione abitativa, alloggio insicuro oppure inadeguato;
  - nessuna condizione di svantaggio abitativo.

2 Cfr. Scheda 2, allegata al *Contratto tra l'operatore e il/la partecipante*.  
 3 Ai sensi dei Regolamenti UE n. 1303/2013 e n. 1304/2013 e s.m.i.



b. che il padre del/lla partecipante è in possesso del seguente titolo di studio:

- Nessun titolo
- Licenza elementare
- Diploma di scuola secondaria di I grado/Licenza media inferiore
- Attestato di qualifica professionale
- Diploma professionale
- Diploma di scuola secondaria di II grado/ Diploma di scuola media superiore
- Diploma di istruzione terziaria (Laurea/ITS/Master/Dottorato)
- Titolo di studio conseguito all'estero e non riconosciuto in Italia
- Altro (specificare) .....

c. che la madre del/lla partecipante è in possesso del seguente titolo di studio:

- Nessun titolo
- Licenza elementare
- Diploma di scuola secondaria di I grado/Licenza media inferiore
- Attestato di qualifica professionale
- Diploma professionale
- Diploma di scuola secondaria di II grado/ Diploma di scuola media superiore
- Diploma di istruzione terziaria (Laurea/ITS/Master/Dottorato)
- Titolo di studio conseguito all'estero e non riconosciuto in Italia
- Altro (specificare) .....

**E ALLEGA**

(segnare le voci pertinenti)

**DOCUMENTI ALLEGATI**

1	<input type="checkbox"/> Copia del Codice Fiscale
2	<input type="checkbox"/> Copia del documento di identità
3	<input type="checkbox"/> Copia permesso di soggiorno (per migranti)
4	<input type="checkbox"/> Informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del Reg. (UE) 2016/679 firmata per presa visione
5	<input type="checkbox"/> Copia del titolo di studio/certificazione/attestazione (se richiesto)
6	<input type="checkbox"/> Marca da bollo da € 16 (da apporre, ove previsto, sull'attestato rilasciato a seguito del superamento dell'esame e che verrà restituita qualora l'allievo/a non venisse ammesso/a all'esame)

Luogo e data:

\_\_\_\_\_ Firma del genitore o di ne chi fa le veci

\_\_\_\_\_ Firma del genitore o di ne chi fa le veci

\_\_\_\_\_ Firma dell'Allievo/a

**FIRMA PER ACCETTAZIONE**

Il Direttore/Il Responsabile di sede

