



➤ **di possedere attualmente il seguente titolo di studio**

1. Nessun titolo
2. Licenza elementare
3. Licenza media
4. Diploma di qualifica di 3 anni che non consente l'iscrizione all'università
5. Diploma di scuola secondaria superiore di 5 anni che consente l'iscrizione all'università
6. Accademia di Belle Arti, Istituto Superiore Industrie Artistiche, Accademia di Arte Drammatica, Perfezionamento Accademia di Danza, Perfezionamento Conservatorio, perfezionamento Istituto di Musica Pareggiato, Scuola di Interpreti e Traduttori (o Scuola per mediatori linguistici), Scuola di Archivistica, Paleografia e Diplomatica
7. Diploma universitario o di scuola diretta a fini speciali (vecchio ordinamento)
8. Laurea triennale (nuovo ordinamento)
9. Master post laurea triennale (o master di primo livello)
10. Laurea specialistica/laurea vecchio ordinamento/laurea a ciclo unico
11. Master post laurea specialistica o post laurea vecchio ordinamento (o master di secondo livello)
12. Specializzazione post laurea (specialistica, a ciclo unico, vecchio ordinamento), compresi i corsi di perfezionamento

➤ **di essere attualmente nella seguente condizione occupazionale**

1. (campo non utilizzabile)
2. (campo non utilizzabile)
3. disoccupato o iscritto alle liste di mobilità
4. (campo non utilizzabile)
5. (campo non utilizzabile)
6. in Cassa Integrazione Guadagni ordinaria
7. in Cassa Integrazione Guadagni straordinaria
8. in Cassa Integrazione Guadagni in deroga

➤ **di essere iscritto al Centro per l'impiego**

1. Sì (indicare quale) \_\_\_\_\_
2. No

➤ **di beneficiare di ammortizzatori sociali o di forme sostitutive di reddito**

1. Sì
2. No

➤ **di essere nella seguente condizione:**

- di essere disoccupato 
  - con sostegno al reddito
  - senza sostegno al reddito
- di essere iscritto alle liste di mobilità
- di aver avviato la procedura per l'iscrizione nelle liste di mobilità
- di essere in Cassa Integrazione Guadagni( ordinaria, straordinaria, in deroga)   
richiesta dall'azienda ..... con sede a .....

➤ di essere a conoscenza che potrà essere contattato, durante o a conclusione dell'intervento, da parte della Provincia autonoma di Trento e/o di altri soggetti istituzionali, o loro incaricati, per la realizzazione di interviste sulla qualità e sugli esiti occupazionali dello stesso, al fine di consentire di compiere delle valutazioni in merito agli interventi realizzati e per migliorare gli interventi programmati.

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

**Firma del richiedente** \_\_\_\_\_

**SI PRECISA CHE LA PRESENTE SCHEDA DOVRÀ ESSERE COMPILATA IN OGNI SUA PARTE.**

# Investiamo nel vostro futuro

## **INFORMATIVA AI SENSI DEL "CODICE IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI D.LGS. N. 196 DEL 30 GIUGNO 2003**

Il Decreto Legislativo n. 196 del 30 giugno 2003 ("Codice in materia di protezione dei dati personali") prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali. Secondo la normativa indicata, tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti.

Ai sensi dell'articolo 13 del D.lgs. n. 196/2003, Le forniamo le seguenti informazioni:

1. I dati da Lei forniti verranno trattati per le finalità connesse alla partecipazione all'intervento, per garantire il rispetto degli specifici adempimenti previsti dalla normativa comunitaria, nazionale e provinciale, nonché per la realizzazione di valutazioni e indagini statistiche sui destinatari degli interventi FSE;
2. Il trattamento sarà effettuato con supporto cartaceo e/o informatico;
3. Il conferimento dei dati non è obbligatorio ma in caso di mancato conferimento non potrà essere dato corso all'istanza presentata in quanto tali dati risultano necessari per garantire il rispetto degli specifici adempimenti previsti dalla normativa comunitaria, nazionale e provinciale, nonché per la realizzazione di valutazioni e indagini statistiche. L'Amministrazione provinciale potrà contattarLa qualora si renda necessario il completamento e/o la verifica dei dati da Lei forniti;
4. I dati forniti potranno essere comunicati ad altri soggetti istituzionali previsti dalla specifica normativa e loro incaricati;
5. Titolare del trattamento è la Società FIDIA S.r.l., Via Lunelli, 47 – 38121 TRENTO;
6. Responsabile del trattamento è il Legale Rappresentante, che si avvale di propri incaricati;
7. In ogni momento Lei potrà esercitare i suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi dell'art. 7 del D.lgs. n. 196/2003, ossia ottenere la conferma dell'esistenza dei dati, conoscerne il contenuto e l'origine, verificarne l'esattezza e chiederne la rettifica, la cancellazione o l'aggiornamento.

### **Luogo e data**

---

### **Firma dell'interessato per presa visione dell'informativa e per ricevuta del patto formativo**

---

---

DA COMPILARE A CURA DI CHI RICEVE LA DOMANDA

*La presente dichiarazione è stata presentata unitamente a*

- copia fotostatica del documento di identità e del codice fiscale / tessera sanitaria*
- dichiarazione dello stato occupazionale*

## DICHIARAZIONE DELLO STATO OCCUPAZIONALE

Il/la sottoscritto/a ..... (Nome Cognome)

nato/a a .....(Comune) ..... (Pr)..... (Stato)

il |\_|\_|/|\_|\_|/|\_|\_|\_|\_|

### residente in

Via/Piazza ..... n. ....

Comune ..... CAP ..... Provincia .....::.....

### domiciliato in (solo nel caso in cui la residenza non coincida con il domicilio)

Via/Piazza ..... n. ....

Comune ..... CAP ..... Provincia .....::.....

## **d i c h i a r a**

sotto la propria responsabilità di:

### **essere attualmente nella seguente condizione occupazionale**

iscritto al Centro per l'impiego di .....

disoccupato con sostegno al reddito

disoccupato senza sostegno al reddito

iscritto nelle liste di mobilità

in Cassa Integrazione Guadagni (ordinaria/straordinaria/in deroga)

richiesta dall'azienda ..... con sede a .....

Data

..... Firma del dichiarante .....