**DENOMINAZIONE ENTE**

(da usare per i progetti a valere sul PR FSE+ 2021-2027)

**Dati intervento**

|  |  |
| --- | --- |
| Avviso (DGR) | DGR 115/2024 |
| Codice locale progetto |  |
| Titolo Intervento |  |
| Localizzazione intervento |  |

**Domanda di partecipazione**

**(rivolta a tutti i richiedenti. Compilare tutte le sezioni della domanda di partecipazione e, se di pertinenza dove richiesto, anche la sezione specifica TABELLA DATI MINORI)**

**Sezione dati anagrafici**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | COGNOME |  |
| 2 | NOME |  |
| 3 | GENERE | * FEMMINA; * MASCHIO; * nd |
| 4 | LUOGO DI NASCITA |  |
| 5 | DATA DI NASCITA |  |
| 6 | CODICE FISCALE |  |
| 7 | CITTADINO UE | * Sì * No |
| 8 | CITTADINANZA |  |
| 9 | PROVENIENZA DA UN PAESE EXTRA UE\* (da compilare se è stato risposto SÌ alla domanda n. 7) | * Sì * No |
| 10 | PAESE DI PROVENIENZA EXTRA UE (da compilare se è stato risposto SÌ alla domanda n. 9) |  |
| 11 | È AFFETTO/A DA DISABILITÀ? | * Sì * No |
| 12 | APPARTIENE A UNA MINORANZA (COMPRESE LE COMUNITÀ EMARGINATE, COME I ROM)? | * Sì * No |
| 13 | È SENZATETTO O COMUNQUE COLPITO/A DA ESCLUSIONE ABITATIVA? | * Sì * No |
| 14 | TIPOLOGIA DESTINATARIO: | * Componente nucleo familiare con minori * Componente nucleo familiare senza minori * Persona interessata a costituire un nucleo familiare * Operatore pubblico e privato coinvolto nell’attuazione degli interventi * Altre figure che hanno rapporti significativi con il minore e/o la famiglia |
| 15 | DESIDERA CONFERIRE IL CODICE FISCALE DI UNO O PIU’ **MINORI**?  (Se Sì, compilare: Sezione TABELLA DATI MINORI) | * Sì * No |

\*Per PROVENIENZA DA UN PAESE EXTRA UE si intendono:

• I cittadini degli stati membri UE che erano cittadini di un paese terzo e che sono diventati cittadini UE attraverso il processo di naturalizzazione in uno degli stati membri

• I cittadini UE provenienti da un contesto migratorio per discendenza da genitori giunti da un paese terzo

**Sezione RESIDENZA E DOMICILIO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 16 | RESIDENZA ALL'ESTERO? (Se la risposta è NO rispondere alle successive domande. Se la risposta è SÌ passare alla domanda n. 20 – STATO DELLA RESIDENZA ESTERA) | * Sì * No |
| 17 | INDIRIZZO RESIDENZA |  |
| 18 | COMUNE RESIDENZA |  |
| 19 | CAP RESIDENZA |  |
| 20 | STATO DELLA RESIDENZA ESTERA (da compilare se è stato risposto Sì alla domanda 16) |  |
| 21 | TELEFONO |  |
| 22 | E-MAIL |  |
| 23 | IL DOMICILIO È DIVERSO DALLA RESIDENZA? (Se la risposta è Sì rispondere anche alle domande successive, altrimenti passare alla sezione successiva) | * Sì * No |
| 24 | INDIRIZZO DOMICILIO |  |
| 25 | COMUNE DOMICILIO |  |
| 26 | CAP DOMICILIO |  |

**Sezione TITOLI DI STUDIO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 27 | TITOLO DI STUDIO | * NESSUN TITOLO * LICENZA ELEMENTARE/ATTESTATO DI VALUTAZIONE FINALE * LICENZA MEDIA /AVVIAMENTO PROFESSIONALE * TITOLO DI ISTRUZIONE SECONDARIA di II GRADO (SCOLASTICA o FORMAZIONE PROFESSIONALE) CHE NON PERMETTE L'ACCESSO ALL'UNIVERSITÀ * DIPLOMA DI ISTRUZIONE SECONDARIA di II GRADO CHE PERMETTE L'ACCESSO ALL'UNIVERSITÀ * QUALIFICA PROFESSIONALE REGIONALE POST-DIPLOMA, CERTIFICATO DI SPECIALIZZAZIONE TECNICA SUPERIORE (IFTS) * DIPLOMA DI TECNICO SUPERIORE (ITS) * LAUREA DI I LIVELLO (triennale), DIPLOMA UNIVERSITARIO, DIPLOMA ACCADEMICO di I LIVELLO (AFAM) * LAUREA MAGISTRALE/SPECIALISTICA di II LIVELLO, DIPLOMA DI LAUREA DEL VECCHIO ORDINAMENTO (4-6 anni), DIPLOMA ACCADEMICO di II livello. * TITOLO DI DOTTORE DI RICERCA |
| 28 | A QUALE GRUPPO DISCIPLINARE APPARTIENE LA LAUREA O IL DIPLOMA UNIVERSITARIO? (Rispondere solo se alla domanda 25 è stata inserito un titolo di studio pari a Laurea di I Livello o superiore) | * GRUPPO SCIENTIFICO * GRUPPO CHIMICO FARMACEUTICO * GRUPPO GEO-BIOLOGICO * GRUPPO MEDICO * GRUPPO INGEGNERIA * GRUPPO ARCHITETTURA * GRUPPO AGRARIO * GRUPPO ECONOMICO-STATISTICA * GRUPPO POLITICO-SOCIALE * GRUPPO GIURIDICO * GRUPPO LETTERARIO * GRUPPO LINGUISTICO * GRUPPO INSEGNAMENTO * GRUPPO PSICOLOGICO * GRUPPO EDUCAZIONE FISICA * TITOLO DI STUDIO DIVERSO DA LAUREA O DIPLOMA UNIVERSITARIO |

**Sezione CONDIZIONE PROFESSIONALE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 29 | QUAL È IL SUO STATO OCCUPAZIONALE? | * OCCUPATO * DISOCCUPATO (COMPRESO CHI È IN CERCA DI PRIMA OCCUPAZIONE) * STUDENTE * INATTIVO DIVERSO DA STUDENTE (CASALINGA/O, RITIRATO/A DAL LAVORO, INABILE AL LAVORO, IN SERVIZIO DI LEVA O SERVIZIO CIVILE, IN ALTRA CONDIZIONE) |

**Sezione REQUISITI SPECIFICI RICHIESTI DALL’AVVISO DGR 115/2024**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 29 | E’ ESERCENTE LA RESPONSABILITA’ GENITORIALE | * SI (compila Sezione TABELLA MINORI dedicata)\* * NO |
| 30 | HA L’AUTORIZZAZIONE DA PARTE DELL’ESERCENTE LA RESPONSABILITA’ GENITORIALE PER IL CONFERIMENTO DEI DATI DEL MINORE | * SI (compila Sezione TABELLA MINORI dedicata)\* * NO |

**Sezione TABELLA DATI MINORI**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | COGNOME |  |
| 2 | NOME |  |
| 3 | LUOGO DI NASCITA |  |
| 4 | DATA DI NASCITA |  |
| 5 | INDIRIZZO RESIDENZA |  |
| 6 | CODICE FISCALE |  |
| 7 | CONDIZIONE DI SVANTAGGIO | * Sì * No |

**\*Allegare alla presente “Autorizzazione al conferimento dei dati personali del minore”**

**DATI MINORI (dati dei minori necessari all’inserimento del codice fiscale all’interno dei sistemi informatici regionali)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | TITOLO DI STUDIO  (informazioni richieste esclusivamente per l’inserimento dei dati nei sistemi informatici regionali ed in linea con quanto richiesto nell’ambito della Programmazione Regionale 21-27 FSE+) | * NESSUN TITOLO * LICENZA ELEMENTARE/ATTESTATO DI VALUTAZIONE FINALE * LICENZA MEDIA /AVVIAMENTO PROFESSIONALE * TITOLO DI ISTRUZIONE SECONDARIA di II GRADO (SCOLASTICA o FORMAZIONE PROFESSIONALE) CHE NON PERMETTE L'ACCESSO ALL'UNIVERSITÀ * DIPLOMA DI ISTRUZIONE SECONDARIA di II GRADO CHE PERMETTE L'ACCESSO ALL'UNIVERSITÀ * QUALIFICA PROFESSIONALE REGIONALE POST-DIPLOMA, CERTIFICATO DI SPECIALIZZAZIONE TECNICA SUPERIORE (IFTS) * DIPLOMA DI TECNICO SUPERIORE (ITS) |
| 2 | QUAL È IL SUO STATO OCCUPAZIONALE?  (informazioni richieste esclusivamente per l’inserimento dei dati nei sistemi informatici regionali in linea con quanto richiesto nell’ambito della Programmazione Regionale 21-27 FSE+) | * OCCUPATO * DISOCCUPATO * STUDENTE * INATTIVO DIVERSO DA STUDENTE |

**L’informativa sulla privacy che le è stata consegnata è visionabile e scaricabile anche al seguente link (**[Privacy - Regione del Veneto](https://www.regione.veneto.it/privacy)**)**

Luogo e data

**\_\_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, **\_\_/\_\_/\_\_\_\_**

Firma del partecipante

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