



## DOMANDA DI ISCRIZIONE ALL'INTERVENTO

(da utilizzare per gli interventi rivolti alle PERSONE)



REGIONE  
MARCHE



UNIONE EUROPEA  
Fondo sociale europeo



MINISTERO DEL LAVORO  
E DELLE POLITICHE SOCIALI  
Dipartimento per le politiche del lavoro  
e dell'occupazione e tutela dei lavoratori  
UFFICIO CENTRALE DFPL

A cura degli uffici dell'Amministrazione

**COD. DESTINATARIO**

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

A cura del soggetto attuatore

**Anno 200** |\_\_| **Obiettivo** |\_\_| **Asse** |\_\_| **Misura** |\_\_|

**Tipologia di progetto (\*)** \_\_\_\_\_

**SOGGETTO PROPONENTE** \_\_\_\_\_

**SOGGETTO ATTUATORE** \_\_\_\_\_

**SEDE** \_\_\_\_\_

**COD. PROGETTO** |\_\_|\_|\_|\_|\_|\_|

**TITOLO PROGETTO** \_\_\_\_\_

**A. Indicare il criterio utilizzato nella selezione dei destinatari (indicare una sola modalità):**

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

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

1. Ammesso all'intervento
2. Non ammesso all'intervento

**C. Indicare se l'intervento è rivolto ad una delle seguenti tipologie di destinatari:**

1. Portatori di handicap fisici e/o mentali
2. Persone inquadrabili nei fenomeni di nuova povertà (leggi di settore)
3. Extracomunitari
4. Nomadi
5. Tossicodipendenti
6. Ex-tossicodipendenti
7. Detenuti
8. Ex-detenuti
9. Nessuna delle precedenti categorie

(\*) Inserire il codice e la descrizione ISFOL così come riportato nel documento di programmazione dei Corsi FSE dell'anno di competenza



REGIONE MARCHE

## DOMANDA DI ISCRIZIONE ALL'INTERVENTO

(da utilizzare per gli interventi rivolti alle PERSONE)

I \_\_\_\_\_ sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

a \_\_\_\_\_ (Comune) \_\_\_\_\_ (Prov) Stato \_\_\_\_\_

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

Fa domanda di partecipazione all'intervento:

**COD. Corso** |\_|\_|\_|\_|

**TITOLO Corso** \_\_\_\_\_

### Al riguardo dichiara:

- di essere 1. Uomo  2. Donna

- di avere la cittadinanza:

- 1. Italia
- 2. Altri paesi UE
- 3. Paesi europei non UE
- 4. Paesi non UE del Mediterraneo
- 5. Altri paesi africani
- 6. Altri paesi asiatici
- 7. America
- 8. Oceania

- di risiedere in Via/Piazza \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_

Località \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_

C.A.P. \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Tel. Abitazione \_\_\_\_\_ Telefono cellulare \_\_\_\_\_

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

- di avere il domicilio in Via/Piazza \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_

Località \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_

C.A.P. \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_

- di essere iscritto a: Centro per l'Impiego/Ufficio di collocamento

dal (indicare mese e anno) \_\_\_\_/\_\_\_\_

### 1. Indicare il titolo di studio posseduto:

- 1. Nessun titolo o licenza elementare
- 2. Licenza media o superamento del biennio di scuola superiore
- 3. Diploma di qualifica acquisito attraverso corso scolastico
- 4. Qualifica prof.le acquisita attraverso corso di formazione prof.le
- 5. Qualifica acquisita tramite apprendistato
- 6. Diploma di maturità e diploma di scuola superiore
- 7. Qualifica professionale post-diploma
- 8. Certificato di specializzazione tecnica superiore (IFTS)
- 9. Diploma universitario, Laurea di base od altri titoli equipollenti (compreso ISEF e Conservatorio)
- 10. Master post laurea di base
- 11. Laurea specialistica
- 12. Diploma post laurea (master, dottorato, specializzazione)

### 2. Se in passato ha frequentato e interrotto un corso di studi senza conseguire il titolo, indicare il tipo di studi e l'ultimo anno completato:

| Scuola                                  | Ultimo anno completato |
|---|------------------------|
| 1. Scuola media inferiore o di base     | _ _ _ _                |
| 2. Biennio scuola secondaria riformata  | _ _ _ _                |
| 3. Triennio scuola secondaria riformata | _ _ _ _                |
| 4. Istituto professionale               | _ _ _ _                |
| 5. Istituto tecnico                     | _ _ _ _                |
| 6. Istituto magistrale                  | _ _ _ _                |
| 7. Istituto d'arte                      | _ _ _ _                |
| 8. Liceo                                | _ _ _ _                |
| 9. Università                           | _ _ _ _                |

**3. Qual è la Sua attuale condizione professionale?** (indicare una sola risposta)

**a. in cerca di 1^ occupazione in uscita dalla scuola/università**

*(chi non ha mai lavorato, non studia e cerca lavoro)*

Indicare da quanto tempo cerca lavoro:

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

**b. occupato**

*(compreso che ha un'occupazione saltuaria/atipica e che è in CIG)*

**c. 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)*

Indicare da quanto tempo cerca lavoro:

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

**d. studente**

*(chi frequenta un corso regolare di studio scolastico/universitario)*

**e. inattivo**

*(chi non ha e non cerca lavoro)*

**DICHIARAZIONE**

...I... sottoscritt... dichiara infine di essere a conoscenza che l'accettazione della presente domanda è subordinata all'effettuazione dell'intervento e che in caso di sovrannumero delle domande rispetto al numero di partecipanti previsti, la stessa è oggetto di selezione.

Allegati n. .... come richiesto da bando di ammissione.

FIRMA DEL RICHIEDENTE

-----  
(Località e data)

-----  
(Firma per esteso e leggibile)

Per i minori di 18 anni firma del genitore o di chi ne esercita la tutela.

**Inoltre:**

- *Autorizza, in base alla Legge 675 del 31/12/96 sul trattamento dei dati personali, l'Ente Gestore del corso, a trattare i dati riportati nel presente modulo per gli adempimenti degli obblighi di legge, nonché per i fini propri dell'attività formativa dallo stesso svolta nell'ambito della gestione amministrativa, finanziaria. I dati potranno essere trattati anche per lo svolgimento di ricerche statistiche e di marketing promosse dall'Ente Gestore e da altri Enti Pubblici coinvolti nella gestione dell'attività formativa, sia mediante elaborazione elettronica sia con modalità manuali e su supporto cartaceo. Per le stesse finalità individuate in relazione al trattamento, i dati potranno essere comunicati: al personale interno dell'Ente Gestore, a soggetti esterni in adempimento agli obblighi di legge, a soggetti esterni (professionisti, aziende, società ed enti) ai fini di possibili assunzioni. Il sottoscritto è stato informato che i dati saranno custoditi e trattati con sistemi atti a garantire la loro riservatezza e la loro sicurezza.*
- *Chiede, che ogni comunicazione inerente al corso venga spedita al seguente indirizzo:*

-----  
FIRMA DEL RICHIEDENTE

-----  
(Firma per esteso e leggibile)



- 7. Istituto d'arte
- 8. Liceo
- 9. Università

(chi ha perso o lasciato il lavoro anche se saltuario/atipico, donne che hanno l'intento di rientrare nel mercato del lavoro)

**Proseguire compilando la sezione C**

**VP**

**4. Attualmente vive con:**

- 1. famiglia d'origine con ambedue i genitori
- 2. famiglia d'origine con un solo genitore
- 3. coniuge/convivente
- 4. coniuge/convivente e figli
- 5. amici
- 6. da solo
- 7. altro (specificare \_\_\_\_\_)

**d. studente**

(chi frequenta un corso regolare di studio scolastico/universitario)

**Proseguire compilando la sezione D**

**e. inattivo**

(chi non ha e non cerca lavoro)

**Proseguire compilando la sezione E**

**VP**

**5. Come è giunto a conoscenza dell'intervento ?**

(indicare una sola risposta)

- 1. da manifesti o depliant
- 2. da internet
- 3. dalla stampa quotidiana o spot radio televisivi
- 4. da centri Informagiovani e disoccupati
- 5. dal Centro per l'impiego pubblico
- 6. dal Centro per l'impiego privato
- 7. da informazioni acquisite presso la struttura che ha organizzato l'intervento
- 8. dagli uffici dell'Assessorato formazione e lavoro (Regione o Provincia)
- 9. dall'Agenzia del lavoro regionale
- 10. dagli insegnanti della scuola
- 11. da amici, parenti o conoscenti
- 12. dall'azienda presso cui lavoro
- 13. altro (specificare).....

**SEZIONE "A" - IN CERCA DI PRIMA OCCUPAZIONE**

**VP**

**1. Attualmente, cerca un lavoro ?**

Sì   
No

**VO**

**2. Da quanto tempo cerca lavoro ?**

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

**VP**

**3. Nei trenta giorni precedenti ha effettuato azioni di ricerca di lavoro ? (come ad esempio, presentazione domande di assunzione, richiesta ad amici/parenti informazioni su possibili lavori, contatti con servizi pubblici o privati di collocamento, ecc.)**

Sì   
No

**VP**

**4. Ha effettuato ore di lavoro nella settimana precedente ?**

Sì   
No

**VP**

**5. Sarebbe immediatamente disponibile a lavorare ?**

- 1. Sì, a qualunque condizione
- 2. Sì, a condizioni di lavoro adeguate
- 3. No

**VO**

**6. Qual è la Sua attuale condizione professionale? (indicare una sola risposta)**

**a. in cerca di 1^ occupazione in uscita dalla scuola/università**

(chi non ha mai lavorato, non studia e cerca lavoro)

**Proseguire compilando la sezione A**

**b. occupato**

(compreso che ha un'occupazione saltuaria/atipica e che è in CIG)

**Proseguire compilando la sezione B**

**c. disoccupato o iscritto alle liste di mobilità**

**VC****6. Indicare il titolo di studio dei genitori (anche se non più in vita):**

|                                  | madre                 | padre                 |
|----------------------------------|-----------------------|-----------------------|
| 1. nessun titolo                 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 2. licenza elementare            | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 3. licenza media o di avviamento | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 4. diploma                       | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 5. laurea                        | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

**VC****7. Indicare la condizione/posizione professionale dei genitori (se pensionato/i indicare l'ultima condizione/posizione professionale ricoperta)**

|   | madre                 | padre                 |
|---|-----------------------|-----------------------|
| <b>Non occupato</b>   |                       |                       |
| 1. casalinga/o  | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 2. inabile al lavoro  | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 3. disoccupata/o o in mobilità                                | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| <b>Occupato alle dipendenze come:</b>                         |                       |                       |
| 1. Dirigente  | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 2. Direttivo – Quadro   | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 3. Impiegato o intermedio                                     | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 4. Operaio, subalterno e assimilati                           | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 5. Lavorante presso il proprio domicilio per conto di imprese | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| <b>Occupato Autonomo come:</b>                                |                       |                       |
| 1. Imprenditore   | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 2. Libero professionista (avvocato, medico, ecc.)             | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 3. Lavoratore in proprio (negoziante, artigiano, ecc.)        | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 4. Socio di cooperativa                                       | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 5. Coadiuvante  | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

**SEZIONE "B" OCCUPATO O IN CIG****VP****1. Qual è la Sua attuale posizione professionale ?***(riferirsi all'attività prevalente se svolge più attività)***Alle dipendenze come:**

|   |                       |
|---|-----------------------|
| 1. Dirigente  | <input type="radio"/> |
| 2. Direttivo – Quadro   | <input type="radio"/> |
| 3. Impiegato o intermedio                                     | <input type="radio"/> |
| 4. Operaio, subalterno e assimilati                           | <input type="radio"/> |
| 5. Apprendista  | <input type="radio"/> |
| 6. Lavorante presso il proprio domicilio per conto di imprese | <input type="radio"/> |

**Autonomo come:**

|  |                       |
|--|-----------------------|
| 1. Imprenditore  | <input type="radio"/> |
| 2. Libero professionista (avvocato, medico, ecc)         | <input type="radio"/> |
| 3. Lavoratore in proprio (negoziante, artigiano, ecc)    | <input type="radio"/> |
| 4. Collaboratore occasionale o coordinato e continuativo | <input type="radio"/> |
| 5. Socio di cooperativa                                  | <input type="radio"/> |
| 6. Coadiuvante familiare                                 | <input type="radio"/> |

**VP****2. Se lavoratore dipendente, a quale tipologia contrattuale afferisce ?***(riferirsi all'attività prevalente se svolge più attività)*

|   |                       |
|---|-----------------------|
| lavoro interinale   | <input type="radio"/> |
| a tempo determinato   | <input type="radio"/> |
| a tempo indeterminato   | <input type="radio"/> |
| in Cassa integrazione guadagni  | <input type="radio"/> |
| Lsu o Lpu   | <input type="radio"/> |
| Contratto di Formazione Lavoro  | <input type="radio"/> |
| Apprendistato   | <input type="radio"/> |
| Tirocinio di lavoro, Piano d'inserimento professionale, Borsa di lavoro | <input type="radio"/> |
| Tirocinio obbligatorio per iscrizione ad albo professionale             | <input type="radio"/> |

**VP****3. Svolge il suo lavoro:**

|                  |                       |
|------------------|-----------------------|
| 1. A tempo pieno | <input type="radio"/> |
| 2. A part time   | <input type="radio"/> |

**VP****4. Qual è il settore di attività economica in cui opera ?**

|  | codice Istat/Ateco 91 |
|--|-----------------------|
| <b>Agricoltura</b>   |                       |
| 1 Agricoltura, caccia e silvicoltura, pesca, piscicoltura e servizi connessi <input type="radio"/>               | 01, 02, 05            |
| <b>Industria</b>   |                       |
| 2 Estrazioni minerali <input type="radio"/>  | Da 10 a 14            |
| 3 Industrie alimentari delle bevande e del tabacco <input type="radio"/>   | 15 e 16               |
| 4 Industria tessile e dell'abbigliamento <input type="radio"/>   | 17 e 18               |
| 5 Industrie conciarie, fabbricazione di prodotti in cuoio, pelle e similari <input type="radio"/>                | 19                    |
| 6 Industria del legno e dei prodotti in legno <input type="radio"/>  | 20                    |
| 7 Fabbricazione della pasta carta, della carta e dei prodotti di carta; stampa ed editoria <input type="radio"/> | 21                    |
| 8 Fabbricazioni di coke, raffinerie di petrolio, trattamento dei combustibili nucleari <input type="radio"/>     | 23                    |

|                  |   |                       |                     |
|------------------|---|-----------------------|---------------------|
| 9                | Fabbricazione di prodotti chimici e di fibre sintetiche e artificiali   | <input type="radio"/> | 24                  |
| 10               | Fabbricazione articoli in gomma e materie plastiche   | <input type="radio"/> | 25                  |
| 11               | Fabbricazione di prodotti della lavorazione di minerali non metalliferi   | <input type="radio"/> | 26                  |
| 12               | Produzione di metallo e fabbricazione di prodotti in metallo  | <input type="radio"/> | 27 e 28             |
| 13               | Fabbricazione di macchine e di apparecchi meccanici, compresi l'installazione, il montaggio, la riparazione e la manutenzione | <input type="radio"/> | 29                  |
| 14               | Fabbricazione di macchine elettriche e di apparecchiature elettriche, elettroniche ed ottiche                                 | <input type="radio"/> | Da 30 a 33          |
| 15               | Fabbricazione di mezzi di trasporto   | <input type="radio"/> | 34 e 35             |
| 16               | Altre industrie manifatturiere  | <input type="radio"/> | 36 e 37             |
| 17               | Produzione e distribuzione di energia elettrica, gas e acqua  | <input type="radio"/> | 40 e 41             |
| 18               | Costruzioni   | <input type="radio"/> | 42                  |
| <b>Terziario</b> |   |                       |                     |
| 19               | Commercio all'ingrosso e al dettaglio; riparazione di autoveicoli, motocicli e di beni personali per la casa                  | <input type="radio"/> | 50, 51 e 52         |
| 20               | Alberghi e ristoranti   | <input type="radio"/> | 55                  |
| 21               | Trasporti, magazzinaggio e comunicazioni  | <input type="radio"/> | Da 60 a 64          |
| 22               | Intermediazione monetaria e finanziaria   | <input type="radio"/> | 65, 66 e 67         |
| 23               | Attività immobiliari, noleggio, informatica, ricerca, altre attività professionali e imprenditoriali                          | <input type="radio"/> | 70, 71, 72, 73 e 74 |
| 24               | Pubblica amministrazione e difesa; assicurazione sociale e obbligatoria   | <input type="radio"/> | 75                  |
| 25               | Istruzione  | <input type="radio"/> | 80                  |
| 26               | Sanità e altri servizi sociali  | <input type="radio"/> | 85                  |
| 27               | Altri servizi pubblici, sociali e personali   | <input type="radio"/> | Da 90 a 93          |
| 28               | Servizi domestici presso famiglie e convivenze  | <input type="radio"/> | 95                  |
| 29               | Organizzazione ed organismi extraterritoriali   | <input type="radio"/> | 99                  |

**VP**

**5. Quanti addetti ha l'azienda, ente, organismo presso cui lavora?**

1. da 1 a 5 addetti
2. da 6 a 9 addetti
3. da 10 a 15 addetti
4. da 16 a 49 addetti
5. da 50 a 249 addetti
6. da 250 a 499 addetti
7. oltre i 500 addetti

**SEZIONE "C" DISOCCUPATO O ISCRITTO ALLE LISTE DI MOBILITA'**

**VO**

**1. Da quanto tempo è disoccupato?**

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

**VP**

**2. Ha effettuato ore di lavoro nella settimana precedente ?**

1. Sì
2. No

**VP**

**3. Attualmente, cerca un lavoro ?**

1. Sì
2. No

**VP**

**4. Nei trenta giorni precedenti ha effettuato azioni di ricerca di lavoro ? (come ad esempio, presentazione domande di assunzione, richiesta ad amici/parenti informazioni su possibili lavori, contatti con servizi pubblici o privati di collocamento, ecc.)**

1. Sì
2. No

**VP**

**5. Sarebbe immediatamente disponibile a lavorare ?**

1. Sì, a qualunque condizione
2. Sì, a condizioni di lavoro adeguate
3. No

**VC**

**6. In relazione all'ultimo lavoro svolto, che posizione professionale aveva ? (riferirsi all'attività prevalente se svolgeva più attività)**

**Alle dipendenze come:**

1. Dirigente
2. Direttivo – Quadro
3. Impiegato o intermedio
4. Operaio, subalterno e assimilati
5. Apprendista
6. Lavorante presso il proprio domicilio per conto di imprese

**Autonomo come:**

1. Imprenditore
2. Libero professionista (avvocato, medico, ecc)
3. Lavoratore in proprio (negoziante, artigiano, ecc)
4. Collaboratore occasionale o coordinato e continuativo
5. Socio di cooperativa
6. Coadiuvante familiare

**VC**

**7. Se lavoratore dipendente, a quale tipologia contrattuale afferiva?**  
(riferirsi all'attività prevalente se svolge più attività)

1. lavoro interinale
2. a tempo determinato
3. a tempo indeterminato
4. in Cassa integrazione guadagni
5. Lsu o Lpu
6. Contratto di Formazione Lavoro
7. Apprendistato
8. Tirocinio di lavoro, Piano d'inserimento professionale, Borsa di lavoro
9. Tirocinio obbligatorio per iscrizione ad albo professionale

**VC**

**8. Svolgeva il suo lavoro:**

1. A tempo pieno
2. A part time

|                             |
|-----------------------------|
| <b>SEZIONE "D" STUDENTI</b> |
|-----------------------------|

**VP**

**1. Indicare il tipo e l'anno scolastico o universitario in corso :**

| tipo  | anno in corso |
|---|---------------|
| 1. Corso di scuola secondaria   | __            |
| 2. Corso IFTS (istruzione e formazione tecnica superiore)             | __            |
| 3. Corso universitario o equipollente (compreso ISEF e Conservatorio) | __            |
| 4. Corso post universitario   | __            |

**VP**

**2. Ha effettuato ore di lavoro nella settimana precedente ?**

1. Sì
2. No

**VP**

**3. Attualmente, cerca un lavoro ?**

1. Sì
2. No

**VP**

**4. Nei trenta giorni precedenti ha effettuato azioni di ricerca di lavoro ?**  
(come ad esempio, presentazione domande di assunzione, richiesta ad amici/parenti informazioni su possibili lavori, contatti con servizi pubblici o privati di collocamento, ecc.)

1. Sì
2. No

**VP**

**5. Sarebbe immediatamente disponibile a lavorare ?**

1. Sì, a qualunque condizione
2. Sì, a condizioni di lavoro adeguate
3. No

|                             |
|-----------------------------|
| <b>SEZIONE "E" INATTIVI</b> |
|-----------------------------|

**VP**

**1. Attualmente, cerca un lavoro ?**

1. Sì
2. No

**VP**

**2. Se non cerca lavoro, per quale motivo ?**

1. per problemi fisici e di salute
2. per impegni familiari
3. perché inizierò a cercare lavoro dopo l'intervento a cui vorrei partecipare
4. perché dopo l'intervento inizierò a lavorare presso parenti/amici
5. per mia scelta

**VP**

**3. Ha effettuato ore di lavoro nella settimana precedente ?**

1. Sì
2. No

**VP**

**4. Nei trenta giorni precedenti ha effettuato azioni di ricerca di lavoro ?**  
(come ad esempio, presentazione domande di assunzione, richiesta ad amici/parenti informazioni su possibili lavori, contatti con servizi pubblici o privati di collocamento, ecc.)

1. Sì
2. No

**VP**

**5. Sarebbe immediatamente disponibile a lavorare ?**

1. Sì, a qualunque condizione
2. Sì, a condizioni di lavoro adeguate
3. No

## DICHIARAZIONE

...I... sottoscritt... dichiara infine di essere a conoscenza che l'accettazione della presente domanda è subordinata all'effettuazione dell'intervento e che in caso di sovrannumero delle domande rispetto al numero di partecipanti previsti, la stessa è oggetto di selezione.

Allegati n. .... come richiesto da bando di ammissione.

FIRMA DEL RICHIEDENTE

-----  
(Località e data)

-----  
(Firma per esteso e leggibile)

Per i minori di 18 anni firma del genitore o di chi ne esercita la tutela.

### Inoltre:

- *Autorizza, in base alla Legge 675 del 31/12/96 sul trattamento dei dati personali, l'Ente Gestore del corso, a trattare i dati riportati nel presente modulo per gli adempimenti degli obblighi di legge, nonché per i fini propri dell'attività formativa dallo stesso svolta nell'ambito della gestione amministrativa, finanziaria. I dati potranno essere trattati anche per lo svolgimento di ricerche statistiche e di marketing promosse dall'Ente Gestore e da altri Enti Pubblici coinvolti nella gestione dell'attività formativa, sia mediante elaborazione elettronica sia con modalità manuali e su supporto cartaceo. Per le stesse finalità individuate in relazione al trattamento, i dati potranno essere comunicati: al personale interno dell'Ente Gestore, a soggetti esterni in adempimento agli obblighi di legge, a soggetti esterni (professionisti, aziende, società ed enti) ai fini di possibili assunzioni. Il sottoscritto è stato informato che i dati saranno custoditi e trattati con sistemi atti a garantire la loro riservatezza e la loro sicurezza.*
- *Chiede, che ogni comunicazione inerente al corso venga spedita al seguente indirizzo:*

-----  
FIRMA DEL RICHIEDENTE

-----  
(Firma per esteso e leggibile)

### **NOTE per gli Enti Gestori.**

Il Modulo ISEG va compilato per ogni domanda di iscrizione pervenuta.

Agli allievi va fatto compilare:

- al momento dell'iscrizione al corso il modulo ISMinAll;
- al momento della selezione (o in assenza di essa al momento della prima lezione) il modulo più completo denominato ISMaxAll.

Entrambi i moduli andranno a corredare il modulo ISEG.

Questa versione della Domanda di iscrizione, presenta un set di variabili utili alla migliore realizzazione delle successive analisi degli esiti occupazionali.

Per facilitare la lettura si è ritenuto opportuno suddividere le singole variabili nelle tre seguenti categorie:

**VO = variabili obbligatorie**, presenti nell'archivio destinatari del Sistema nazionale di monitoraggio dell'MTBPE, utili alla quantificazione degli indicatori di realizzazione sui destinatari.

**VP = variabili prioritarie**, rilevabili solo in entrata e utili all'approfondimento delle analisi dei target effettivamente raggiunti e alla comparabilità con le definizioni e gli aggregati Istat/Eurostat. Rientrano qui anche le informazioni fornite dal soggetto attuatore.

**VC = variabili consigliate**, non necessariamente da rilevare in entrata ma utili all'approfondimento delle analisi dei target effettivamente raggiunti, alla migliore stima degli effetti netti (correzione delle *selection bias*), alla definizione di campioni stratificati. La rilevazione in entrata di tali variabili permette, inoltre, l'alleggerimento delle rilevazioni retrospettive.

Al momento del monitoraggio allievi, potranno essere così inseriti i dati completi per gli allievi partecipanti alla selezione e quindi al corso, mentre dati più sommari per gli altri allievi.