

(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 – 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	<input type="checkbox"/>
2. Altri paesi UE	<input type="checkbox"/>
3. Paesi europei non UE	<input type="checkbox"/>
4. Paesi europei non UE del mediterraneo	<input type="checkbox"/>
5. Africa	<input type="checkbox"/>
6. Asia	<input type="checkbox"/>
7. America	<input type="checkbox"/>
8. Oceania	<input type="checkbox"/>

- 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,

Modello 1-ED.1/2018 Y.I.S.U.

percorso triennale di IeFP (Istruzione e Formazione Professionale)	
6. Qualifica acquisita tramite apprendistato	<input type="checkbox"/>
7. Diploma scuola secondaria superiore 4-5 anni (accesso università)	<input type="checkbox"/>
8. Qualifica professionale post-diploma	<input type="checkbox"/>
9. Certificato di specializzazione tecnica superiore (IFTS)	<input type="checkbox"/>
10. Alta Form. Artistica e Musicale (AFAM) e equipollenti	<input type="checkbox"/>
11. Diploma universitario o di scuola diretta fini speciali (vecchio ordinamento)	<input type="checkbox"/>
12. Laurea triennale (nuovo ordinamento)	<input type="checkbox"/>
13. Master post laurea triennale (o master di I livello)	<input type="checkbox"/>
14. Laurea specialistica (3+2) o Laurea vecchio ordinamento o laurea a ciclo unico	<input type="checkbox"/>
15. Master post laurea specialistica	<input type="checkbox"/>
16. Specializzazione post laurea-compresi corsi perfezionamento	<input type="checkbox"/>
17. Dottorato di ricerca	<input type="checkbox"/>
18. Altro specificare:	<input type="checkbox"/>

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

1. Nessuna	<input type="checkbox"/>
2. Tirocinio	<input type="checkbox"/>
3. Apprendistato	<input type="checkbox"/>
4. Prestazione d'opera occasionale	<input type="checkbox"/>
5. Servizio civile	<input type="checkbox"/>
6. Collaborazione coordinata e continuativa o a progetto	<input type="checkbox"/>
7. Lavoro interinale o in somministrazione	<input type="checkbox"/>
8. Lavoratore in proprio	<input type="checkbox"/>
9. Coadiuvante azienda familiare	<input type="checkbox"/>
10. Contratto a tempo determinato	<input type="checkbox"/>
11. Contratto a tempo indeterminato	<input type="checkbox"/>
12. Altro, specificare:	<input type="checkbox"/>

- di essere venuto a conoscenza dell'opportunità di **Progetto "YES I start up – 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*)

Modello 1-ED.1/2018 Y.I.S.U.

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

- 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 | <input type="checkbox"/> |
| 2. Per sviluppare un'idea innovativa | <input type="checkbox"/> |
| 3. Per assenza di alternative | <input type="checkbox"/> |
| 4. Per non avere superiori, per indipendenza | <input type="checkbox"/> |
| 5. Per la possibilità di guadagnare meglio | <input type="checkbox"/> |
| 6. Per proseguire una tradizione familiare | <input type="checkbox"/> |
| 7. Per impiegare le mie abilità e competenze (acquisite anche con lo studio) | <input type="checkbox"/> |
| 8. Per realizzare una mia passione | <input type="checkbox"/> |
| 9. Nessuna motivazione precisa, al momento non saprei | <input type="checkbox"/> |
| 10. Altro, specificare | <input type="checkbox"/> |

DICHIARAZIONE

- sottoscritt_ dichiara di essere a conoscenza che l'accettazione della presente domanda è subordinata alla realizzazione dell'intervento,

Modello 1-ED.1/2018 Y.I.S.U.

- 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 _____

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

FIRMA DEL RICHIEDENTE
