# Schema di rilevazione dei dati dei partecipanti all'operazione FSE ai fini dell'alimentazione degli indicatori di out-put del POR Puglia FESR-FSE 2014-2020.

Consapevole che la presente dichiarazione contiene informazioni riservate rivolte esclusivamente al Beneficiario delle operazioni del POR Puglia FESR-FSE 2014-2020 come definito all'art. 2, paragrafo 10 del REG. {UE} n. 1303/2013, titolare del trattamento dei dati personali ai sensi del Reg. {UE} 679/2016, nonché regolata dalle disposizioni nazionali di legge vigenti, viene resa in conformità all'art. 125, paragrafo 2, lettera d}, del Reg. {UE} n. 1303/2013, per gli usi derivanti dall'applicazione dell'art. 50, paragrafi 1 e 2 del Reg. {UE} n. 1303/2013 nelle procedure attuative del POR Puglia FESR- FSE 2014-2020, per gli obblighi delle Autorità competenti.

**A - Generalità**

**A1 - Dati del dichiarante**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a  il     ,Sesso , residente a , prov. ( ) in , n.  , documento di riconoscimento , n. rilasciato da il / / , n. tel , mail: in qualità di:

# Partecipante all'attività finanziata dal FSE, identificata con Codice MIR/MIRWEB ();

* **Genitore/tutore1 legalmente esercente la potestà del partecipante all'attività finanziata dal FSE, identificata con Codice MIR/MIRWEB (inserire il codice), così generalizzato:**

**A2 - Dati del Partecipante se diverso dal dichiarante**

Il/la sottoscritto/a  nato/a a  il , Sesso (M/F), residente a , prov. in Via/Viale/Piazza/Corso n. documento di riconoscimento n. rilasciato da il , CF ;

## 1 - Titolo di Studio

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Descrizione Titolo Studio** | **Livello ISCED** |  |
| NESSUN TITOLO | o |  □ |
| LICENZA ELEMENTARE/ATTESTATO DI VALUTAZIONE FINALE | 1 |  □ |
| LICENZA MEDIA /AVVIAMENTO PROFESSIONALE | 2 |  □ |
| TITOLO DI ISTRUZIONE SECONDARIA di II GRADO(SCOLASTICA o FORMAZIONE PROFESSIONALE) CHE NON PERMETTE L'ACCESSO ALL'UNIVERSITÀ *{qualifica di istituto**professionale, licenza di maestro d'arte, abilitazione all'insegnamento nella scuola materna, attestato di qualifica professionale e diploma professionale di Tecnico {IeFP}, Qualifica professionale regionale di I livello {post-obbligo, durata => 2 anni}* | 3 |  □ |
| DIPLOMA DI ISTRUZIONE SECONDARIA di II GRADO CHE PERMETTE L'ACCESSO ALL'UNIVERSITÀ | 3 |  □ |
| QUALIFICA PROFESSIONALE REGIONALE POST-DIPLOMA, CERTIFICATO DISPECIALIZZAZIONE TECNICA SUPERIORE (IFTS) | 4 |  □ |
| DIPLOMA DI TECNICO SUPERIORE (ITS) | 5 |  □ |
| LAUREA DI I LIVELLO (triennale), DIPLOMA UNIVERSITARIO, DIPLOMA ACCADEMICO di I LIVELLO (AFAM) | 6 |  □  |
| LAUREA MAGISTRALE/SPECIALISTICA di II LIVELLO, DIPLOMA DI LAUREA DEL VECCHIO ORDINAMENTO (4-6 anni), DIPLOMAACCADEMICO di II livello *{AFAM o di Conservatorio, Accademia di Belle Arti, Accademia d'arte drammatica o di danza, ISIAE vecchio ordinamento}* | 7 |  □ |
| TITOLO DI DOTTORE DI RICERCA | 8 |  □ |

**Dichiara sotto la propria responsabilità i seguenti dati2**

1. Sbarrare la scelta che non interessa
2. Per la corretta compilazione consultare l'informativa contenuta nella pagina "Istruzioni di compilazione" allegata.

## - Condizione Mercato Ingresso

|  |  |
| --- | --- |
| **Descrizione Condizione Mercato** |  |
| In cerca di prima occupazione | □□ |
| Occupato (compreso chi ha un'occupazione saltuaria/atipica e chi è in CIG) | □ |
| Disoccupato alla ricerca di nuova occupazione (o iscritto alle liste di mobilità) | □ |
| Studente | □ |
| Inattivo diverso da studente (casalinga/o, ritirato/a dal lavoro, inabile al lavoro, in servizio di leva o servizio civile, in altra condizione) | □ |

1. **- Durata Ricerca dell'Occupazione**

|  |  |
| --- | --- |
| **Descrizione Durata Ricerca (**Alla ricerca di lavoro) |  |
| da meno di 6 mesi (<=6) | □ |
| Da 6 mesi a 12 mesi | □ |
| Da 12 mesi e oltre (>12) | □ |
| Non disponibile | □ |

1. **- Composizione del Nucleo Familiare Convivente in rapporto con il partecipante**

|  |
| --- |
| **Descrizione Nucleo Familiare Convivente ( Stato di Famiglia)** |
| **CODICE FISCALE** | **COGNOME** | **NOME** | **DATA NASCITA** | **LUOGO NASCITA** | **P** | **M** | **F** | **S** | **A** |
|  |  |  |  |  | □ | □ | □ | □ | □ |
|  |  |  |  |  | □ | □ | □ | □ | □ |
|  |  |  |  |  | □D | □ | □ | □ | □ |
|  |  |  |  |  | □ | □ | □ | □ | □ |

1. **- Condizione Occupazionale del Nucleo Familiare Convivente sub 4**

|  |
| --- |
| **Descrizione Condizione Occupazionale Nucleo Familiare Convivente** |
| **CODICE FISCALE** | **In cerca di prima occupazione** | **Occupato (compreso chi ha un'occupazione saltuaria/atipica e chi è in CIG)** | **Disoccupato alla ricerca di nuova occupazione****(o iscritto alle liste di mobilità)** | **Studente** | **Inattivo diverso da studente** |
|  | □ | □ | □ | □ | □ |
|  | □ | □ | □ | □ | □ |
|  | □ | □ | □ | □ | D |
|  | □ | □ | □ | □ | D |

1. **- Gruppo Vulnerabile Partecipante**

|  |  |
| --- | --- |
| **Descrizione Vulnerabilità** |  |
| Appartenente a famiglia i cui componenti sono senza lavoro, senza figli a carico | □ |
| Appartenente a famiglia i cui componenti sono senza lavoro e con figli a carico | □ |
| Genitore solo, senza lavoro e con figli a carico (senza altri componente adulti nel nucleo) | □ |
| Genitore solo, lavoratore e con figli a carico (senza altri componente adulti nel nucleo) | □ |
| Persona disabile | □ |
| Migrante | □ |
| Appartenente a minoranze (comprese le comunità emarginate come i Rom) | □ |
| Persona inquadrabile nei fenomeni di nuova povertà (leggi di settore) | □ |
| Tossicodipendente/ex tossicodipendente | □ |
| Detenuto/ex detenuto | □ |
| Vittima di violenza, di tratta e grave sfruttamento | □ |
| Senza dimora e colpito da esclusione abitativa | □ |
| Altro tipo di vulnerabilità | □ |
| Nessuna tipologia di vulnerabilità | □ |

**Avvio dell'attività**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Luogo | Data | Ora |
|  |  |  |

Il sottoscritto/a dichiara di essere informato che, ai sensi e per gli effetti del Regolamento 2016/679/UE {General Data Protection Regulation - GDPR}, i dati 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 e con le modalità previste dalla "Informativa generale privacy" ai sensi dell'art. 13 del

G.D.P.R. {riportata a tergo}, per le finalità

di liceità previste dall'art. 6, paragrafo 1, lett. e} del G.D.P.R, cui presto consenso.

Il Dichiarante

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