



L'Europa è la carta  
di accesso al futuro

PO FSE ABRUZZO  
2007>2013 | OBIETTIVO  
"Competitività regionale  
e occupazione"



BEST IDEAS  
FORMAZIONE



SIA  
Servizi Integrati Assindustria

## ***PROVINCIA DI CHIETI***

### **Macrostruttura L - Politiche del Lavoro Formazione Professionale –CPI**

---

PO FSE ABRUZZO 2007-2013 –  
OBIETTIVO COMPETITIVITÀ REGIONALE E OCCUPAZIONE  
PROGETTO SPECIALE MULTIASSE AD ATTUAZIONE PROVINCIALE

### **Domanda d'iscrizione all'intervento<sup>1</sup>**

---

**Piano degli interventi 2007 - 2008**  
**Asse 3 Obiettivo specifico 3.g) Categoria di spesa 71**  
**Azione:** Percorsi finalizzati a favorire l'accesso al mercato del lavoro per giovani appartenenti a famiglie povere **CLUSTER C SUBAZIONE V**  
**Estremi Bando/Avviso:** D.G.25 del 23.02.2011 –D.D. 291 del 25.02.2011  
**Soggetto attuatore:** BEST IDEAS S.r.l.  
**Titolo del Progetto:** "Installatori impianti fotovoltaici e solari"  
**Comune di svolgimento:** Francavilla al Mare  
**CUP:** D25C08017220007  
**Determinazione di approvazione graduatorie n.555 del 31.03.2011 rettifica n° 583 del 06.04.2011**  
**Servizio:** Settore 4 Formazione Professionale-Politiche Attive del Lavoro-  
**Informatizzazione e Telefonia - Istruzione**

---

<sup>1</sup> La domanda di iscrizione deve essere compilata anche per gli allievi che subentrano successivamente all'avvio del corso.



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

- |   |                          |
|---|--------------------------|
| 1. Nessun titolo  | <input type="checkbox"/> |
| 2. Licenza elementare   | <input type="checkbox"/> |
| 3. Licenza media – avviamento professionale   | <input type="checkbox"/> |
| 4. Diploma qualifica di 2-3 anni acquisito attraverso corso scolastico, non consente accesso università | <input type="checkbox"/> |
| 5. Qualifica professionale acquisita attraverso corso di formazione professionale                       | <input type="checkbox"/> |
| 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 (o v. o.)  | <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"/> |

**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     | <input type="checkbox"/> |
| 2. biennio scuola secondaria riformata  | <input type="checkbox"/> |
| 3. triennio scuola secondaria riformata | <input type="checkbox"/> |
| 4. istituto professionale               | <input type="checkbox"/> |
| 5. istituto tecnico                     | <input type="checkbox"/> |
| 6. istituto magistrale                  | <input type="checkbox"/> |
| 7. istituto d'arte                      | <input type="checkbox"/> |
| 8. liceo                                | <input type="checkbox"/> |
| 9. università                           | <input type="checkbox"/> |

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

- |   |                          |
|---|--------------------------|
| 1. Inoccupati (in cerca di prima occupazione) da meno di 6 mesi   | <input type="checkbox"/> |
| 2. Inoccupati (in cerca di prima occupazione) da meno da 6 a 11 mesi  | <input type="checkbox"/> |
| 3. Inoccupati (in cerca di prima occupazione) da meno da 12 a 24 mesi   | <input type="checkbox"/> |
| 4. Inoccupati (in cerca di prima occupazione) da meno oltre 24 mesi   | <input type="checkbox"/> |
| 5. Disoccupati (in cerca di occupazione) da meno di 6 mesi  | <input type="checkbox"/> |
| 6. Disoccupati (in cerca di occupazione) da meno da 6 a 11 mesi   | <input type="checkbox"/> |
| 7. Disoccupati (in cerca di occupazione) da meno da 12 a 24 mesi  | <input type="checkbox"/> |
| 8. Disoccupati (in cerca di occupazione) da meno oltre 24 mesi  | <input type="checkbox"/> |
| 9. Occupati alle dipendenze (sia nella P.A. che nel settore privato)  | <input type="checkbox"/> |
| 10. Occupati nella P.A.   | <input type="checkbox"/> |
| 11. Occupati nel settore privato  | <input type="checkbox"/> |
| 12. Apprendisti   | <input type="checkbox"/> |
| 13. Lavoratori autonomi   | <input type="checkbox"/> |
| 14. Occupati in CIG o CIGS o in deroga  | <input type="checkbox"/> |
| 15. Persone in mobilità   | <input type="checkbox"/> |
| 16. Studenti  | <input type="checkbox"/> |
| 17. Inattivi, chi non ha e non cerca lavoro (casalinga/o, ritirato/a dal lavoro, inabile al lavoro, in servizio di leva o servizio civile, in altra condizione) | <input type="checkbox"/> |

**4. A quale gruppo vulnerabile appartiene?**

- |   |                          |
|---|--------------------------|
| 1. Nessuno  | <input type="checkbox"/> |
| 2. Lavoratori destinati al trattamento in deroga (art. 19 del D.L. 185/2008)                          | <input type="checkbox"/> |
| 3. Migranti: Extracomunitari  | <input type="checkbox"/> |
| 4. Migranti: Rom, Sinti e Camminanti (Nomadi)   | <input type="checkbox"/> |
| 5. Migranti: altri migranti   | <input type="checkbox"/> |
| 6. Minoranze (linguistiche, etniche, religiose, ...)  | <input type="checkbox"/> |
| 7. Altri soggetti svantaggiati: persone inquadrabili nei fenomeni di nuova povertà (leggi di settore) | <input type="checkbox"/> |
| 8. Altri soggetti svantaggiati: tossicodipendenti / ex tossicodipendenti                              | <input type="checkbox"/> |
| 9. Altri soggetti svantaggiati: detenuti / ex-detenuti  | <input type="checkbox"/> |
| 10. Altri soggetti svantaggiati: altro  | <input type="checkbox"/> |
| 11. Nessuna delle precedenti tipologie  | <input type="checkbox"/> |
| 12. Persone disabili/portatori di handicap fisici e/o mentali   | <input type="checkbox"/> |

## 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 dei partecipanti previsti, la stessa è oggetto di selezione.

Allegati n° ..... come richiesto dal bando di ammissione.

Il sottoscritto attesta, altresì, sotto la propria personale responsabilità e consapevole delle sanzioni previste dal D.P.R. 445/2000 e ss.mm.ii. per il caso di dichiarazioni mendaci e falsità negli atti, che tutti i dati e le informazioni forniti nella presente Domanda di Iscrizione al Corso (All. 3) sono resi ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000.

FIRMA DEL RICHIEDENTE

---

*Autorizzazione al trattamento dei dati personali L. 675/96 e successivo D.L.gs 196/03*

FIRMA

---

*Allega alla presente copia documento di identità in corso di validità.*