**DENOMINAZIONE ENTE**

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

**Dati intervento**

| Avviso (DGR) | DGR 467 DEL 02/05/2024 - DGR 1340 DEL 14/11/2024 |
| --- | --- |
| Codice locale progetto | 3909-0004-467-2024 |
| Titolo Progetto | **Into the green: MOVE in Irlanda** |

**Domanda di partecipazione**

**(rivolta a tutti i richiedenti)**

**Sezione dati anagrafici**

| 1 | COGNOME |  |
| --- | --- | --- |
| 2 | NOME |  |
| 3 | GENERE | * FEMMINA; * MASCHIO; * nd |
| 4 | LUOGO DI NASCITA |  |
| 5 | DATA DI NASCITA |  |
| 6 | CODICE FISCALE |  |
| 7 | CITTADINANZA |  |
| 8 | CITTADINO UE | * Sì * No |
| 9 | TU O​ I TUOI GENITORI ​A​VETE AVUTO IN PRECEDENZA UNA CITTADINANZA DI UN PAESE NON UE? \* (da compilare se è stato risposto SÌ alla domanda n. 8) | * Sì * No |
| 10 | È AFFETTO/A DA DISABILITÀ? | * Sì * No |
| 11 | APPARTIENE A UNA MINORANZA (COMPRESE LE COMUNITÀ EMARGINATE, COME I ROM)? | * Sì * No |
| 12 | È SENZATETTO O COMUNQUE COLPITO/A DA ESCLUSIONE ABITATIVA? | * Sì * No |

\*In questo caso 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**

| 13 | RESIDENZA ALL'ESTERO? (Se la risposta è NO rispondere alle successive domande. Se la risposta è SÌ passare alla domanda n. 17 – STATO DELLA RESIDENZA ESTERA) | * Sì * No |
| --- | --- | --- |
| 14 | INDIRIZZO RESIDENZA |  |
| 15 | COMUNE RESIDENZA |  |
| 16 | CAP RESIDENZA |  |
| 17 | STATO DELLA RESIDENZA ESTERA (da compilare se è stato risposto Sì alla domanda 13) |  |
| 18 | TELEFONO |  |
| 19 | E-MAIL |  |
| 20 | IL DOMICILIO È DIVERSO DALLA RESIDENZA? (Se la risposta è Sì rispondere anche alle domande successive, altrimenti passare alla sezione successiva) | * Sì * No |
| 21 | INDIRIZZO DOMICILIO |  |
| 22 | COMUNE DOMICILIO |  |
| 23 | CAP DOMICILIO |  |

**Sezione TITOLI DI STUDIO**

| 24 | 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 |
| --- | --- | --- |

**Sezione CONDIZIONE PROFESSIONALE**

| 25 | 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) |
| --- | --- | --- |

| 32 | STATO ESTERO DELLA SEDE (Vincolata alla risposta NO della domanda n. 30) |  |
| --- | --- | --- |

**Sezione: Dichiarazioni e autorizzazioni e trattamento dei dati personali per minorenni**

DA COMPILARE A CURA DELL’ENTE

Data e Firma del Genitore o di chi ne esercita la tutela

(se maggiorenne)