







Allegato 3 - Domanda di iscrizione agli interventi FSE+

PR Sicilia FSE+ 2021-2027 (CCI 2021IT05SFPR014 - C(2022)6184 del 25.08.2022)

Dipartimento della Formazione Professionale

Priorità 2 - "ISTRUZIONE E FORMAZIONE"

Obiettivo specifico "Promuovere l'apprendimento permanente, in particolare le opportunità di miglioramento del livello delle competenze e di riqualificazione flessibili per tutti, tenendo conto delle competenze imprenditoriali e digitali, anticipando meglio il cambiamento e le nuove competenze richieste sulla base delle esigenze del mercato del lavoro, facilitando il riorientamento professionale e promuovendo la mobilità professionale." (ESO 4.7)

Codice settore intervento - 151. Sostegno all'istruzione degli adulti (infrastrutture escluse)

Azione - "Formazione permanente"

Avviso 7/2023 FSE+ Sicilia 2021/2027 - 2a finestra Aggiornamento 2025

Aggiornamento Catalogo Regionale dell'Offerta Formativa e correlata realizzazione di percorsi formativi di qualificazione mirati al rafforzamento dell'occupabilità in Sicilia (finestra biennio 2025-2026)

DDG n. 928 del 17/07/2025 Approvato con DDG n. 928 del 17/07/2025



2 4 LUG, 2025

| A cura del Soggetto Attuatore Ammesso inizio 1. | Non ammesso inizi | o 2. Ammess | o dopo l'inizio 3. |
|---|--|---|--|
| TITOLO DELL'AVVISO PUBBLICO ED ESTREI | MI Avviso 7/2023 I | FSE+ Sicilia 2021 | /2027 - 2a finestra |
| Aggiornamento 2025 - Aggiornamento Catalogo | Regionale dell'Offert | a Formativa e corre | elata realizzazione di |
| percorsi formativi di qualificazione mirati al rafforz | amento dell'occupab | ilità in Sicilia | |
| (finestra biennio 2025-2026) - Approvato con DDO | 3 n. 928 del 17/07/20 |)25 | |
| BENEFICIARIO ASSOCIAZIONE TERRITORIALE I | JNSIC DI CATANIA C | T/127 | |
| ID progetto 632 | | | |
| Graduatoria D.D.G. n del | e samulta i accusta e | | |
| CIP | | | |
| CUP (Notices d. lancies, Augustore (BTS) | | | |
| La presente scheda dov | ZIONE AGLI INTERVE rà essere compilata in | | |
| cognome e nome o | della/del richiedente | | |
| - sesso F 🗆 M 🗅 | | | |
| - nata/o a | | (provincia | |
| Comune o Stato estero di nasci | ta | sigla | Heritali de 1 de 1 de 1 |
| - residente a | | | (provincia) |
| Comune di residenza | | CAP | sigla |
| via/piazza | | 4 17 Sept. C. 104 (192) | n |
| - domiciliata/o a | | | (provincia) |
| se il domicilio è diverso dalla res | idenza | CAP | sigla |
| via/piazza | | | n |
| - codice fiscale | | | |
| - cittadinanza | seconda cittadinar | nza | |
| | Seconda cittadinai | iza | nes ristim che sivere |
| - telefono/// | | | |
| - indirizzo di posta elettronica / posta elettronica certific | cata (PEC) | | |
| ai sensi degli articoli 46 e 47 del 28/12/2000, n°445 e per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto decadenza dai benefici conseguenti al provvedime veritiera, qualora dal controllo effettuato emerga la 28/12/2000 n° 445) | la sua personale res nto eventualmente en | ponsabilità (artt. 48- nanato sulla base d | 76 d.p.r.) nonché della ella dichiarazione non |
| | DICHIARA | ASS. FAM POL | |
| - di essere iscritta/o al Centro per l'impiego SI | NO | (E) (ATOS) | |

2 4 LUG, 2025

| | so affermativo, di essere iscritta/o al Centro pe gg/mm/aaaa) | er l'impiego di |
|-----------|---|--|
| | | SHOSS FAME |
| | sere in possesso del seguente titolo di stu | dio: |
| □ 00 | Nessun titolo | |
| 1 01 | Licenza elementare/attestato di valutazione | finale 2 4 LU6. 2025 |
| □ 02 | Licenza media/avviamento professionale | white the state of |
| □ 03 | all'università: Qualifica di istituto profession | scolastica o formazione professionale) che non permette l'accesso nale, Licenza di maestro d'arte, Abilitazione all'insegnamento nella fessionale e Diploma professionale di Tecnico (I e FP), Qualifica igo, durata => 2 anni) |
| □ 04 | Diploma di istruzione secondaria di II grado di | che permette l'accesso all'università |
| 1 05 | Qualifica professionale regionale/provincial (IFTS), Diploma universitario o di scuola dire | le post diploma, Certificato di specializzazione tecnica superiore etta a fini speciali (vecchio ordinamento) |
| 7 06 | Diploma di tecnico superiore (IFTS) | |
| 7 07 | Laurea di primo livello (triennale), Diploma u | niversitario, Diploma accademico di I livello (AFAM) |
| □ 08 | | , Diploma di laurea del vecchio ordinamento (4-6 anni), Diploma vatorio, Accademia di Belle Arti, Accademia d'arte drammatica o di |
| □ 09 | Titolo di dottore di ricerca | |
| - di es | sere nella/e seguente/i situazione/i (è possi | bile barrare una o più caselle): |
| L ,01 | Appartenente a famiglia i cui componenti sono senza lavoro e senza figli a carico | Famiglia (come definita nello stato di famiglia) in cui tutti i componenti sono disoccupati o inattivi e in cui non vi sono figli a carico, ossia figli fino a 17 anni di età oppure figli tra i 18 e i 24 anni inattivi che vivono con almeno un genitore. |
| Γ 03 | Appartenente a famiglia i cui componenti sono senza lavoro e con figli a carico | Famiglia (come definita nello stato di famiglia) in cui tutti i componenti sono disoccupati o inattivi e sono presenti figli a carico, ossia figli fino a 17 anni di età oppure figli tra i 18 e i 24 anni inattivi che vivono con almeno un genitore. |
| г 03 • | Genitore solo, senza lavoro e con figli a carico (senza altri componenti adulti nel nucleo) | Famiglia (come definita nello stato di famiglia) formata da un singolo adulto maggiorenne disoccupato o inattivo e con figli a carico, ossia figli fino a 17 anni di età oppure figli tra i 18 e i 24 anni inattivi che vivono con almeno un genitore. |
| | Genitore solo, lavoratore e con figli a carico (senza altri componenti adulti nel nucleo) | Famiglia (come definita nello stato di famiglia) formata da un singolo adulto maggiorenne occupato e con figli a carico, ossia figli fino a 17 anni di età oppure tra i 18 e i 24 anni inattivi che vivono con almeno un genitore. |
| C 05 | Persona proveniente da zone rurali | |
| Fig. 4 | Senza dimora o colpito da esclusione abitativa | Persona che vive in una delle seguenti quattro condizioni: 1. Senzatetto (persone che vivono dove capita o in alloggi di emergenza) 2. Esclusione abitativa (persone che vivono in alloggi per i senzatetto, nei rifugi delle donne, in alloggi per gli immigrati, persone che sono state dimesse dagli istituti e persone che beneficiano di un sostegno di lungo periodo perché senzatetto) 3. Alloggio insicuro (persone che vivono in situazioni di locazioni e rischie cotto le minercio di efeatte e di violenza) |
| | , | a rischio, sotto la minaccia di sfratto o di violenza) 4. Abitazione inadeguata (persone che vivono in alloggi non |

Nessuna delle situazioni precedenti

idonel, abitazioni non convenzionali, ad esempio in roulotte senza un adeguato accesso ai servizi pubblici come l'acqua, l'elettricità, il gas o in situazioni di estremo sovraffollamento)

| - di essere nella | seguente condizione sul me | ercato del lavoro: | | |
|--------------------|---|-------------------------------------|--|-----------------------|
| □ 01 In cerca | di prima occupazione | | | |
| _ 02 Occupat | o (compreso chi ha un'occupa: | zione saltuaria/atipica e chi è in | C.I.G.) | |
| 3 Disoccup | oato alla ricerca di nuova occu | pazione (o iscritto alle liste di m | nobilità) | |
| □ 04 Studente | | | | |
| | diverso da studente (casalinga condizione) | a/o, ritirata/o dal lavoro, inabile | al lavoro, in servizio di lev | va o servizio civile, |
| Caso "In cerca | di prima occupazione" o "Di | isoccupato alla ricerca di nuo | ova occupazione" | |
| Di essere alla ric | cerca di lavoro da (durata): | | | |
| Al sensi spilote | Fino a 6 mesi (< = 6) | 7 (Annihistratures relieds a | | |
| □ 02 | Da 6 mesi a 12 mesi (< = 12 | mesi) | SS. RAM POLITICAL DE LA CONTRACTION DE LA CONTRA | |
| □ 03 | Da 12 mesi e oltre (>12) | | (STATE OF) | |
| personal J 04 | Non disponibile | | STORY OF THE PROPERTY OF THE P | |
| Caso "Occupat | o" (o C.I.G. Ordinaria) | | 4015 | LUG. 2020 |
| a) Occupa | to presso l'impresa o ente: | | | |
| □ 01 Tipologia i | mpresa: 1. Privata 2. Pubblic | ca 3. P.A. | | |
| _ 02 Classe Dir | nensionale: 1. 1 - 9 2. 10 - 4 | 49 3. 50 - 249 4. 250 - 499 | 5. Oltre 500 | |
| | | information estation sits name | | |
| | | Alib hell amplet del PE Sussie Pi | 86+2021-2027. | |
| □ 04 Denomina | zione | | | |
| □ 05 Via/piazza | num | nero civico _ _ località | comune | provincia |
| b) Condizi | one rispetto a: | | eche deli ere arei o leir de | |
| Rapporto di lav | roro | | CANYO SINGRA SALAKAN DI | |
| □ 01 Contratto | a tempo indeterminato | | | |
| _ 02 Contratto | a tempo determinato | | | |
| □ 03 Contratto | di apprendistato | | | |
| □ 04 Contratto | di somministrazione, a chiamat | ta, interinale | | |
| ₫ 05 Lavoro acc | cessorio (voucher) - lavoro occ | casionale | | |
| □ 06 Co.co.co/d | co.co.pro (fino al 31.12.2015 sa | alvo casi previsti da Legge) | | |
| □ 07 Lavoro a c | Iomicilio | | | |
| □ 08 Autonomo | | | | |
| □ 09 Altro tipo o | di contratto | | | |
| Posizione profe | <u>essionale</u> | | | |
| Lavoro dipende | nte | | | |

| 01 dirigente | |
|---|--|
| □ 02 direttivo - quadro | |
| 03 implegato o intermedio | |
| 04 operaio, subalterno e assimilati | |
| Polluti e mallora e colla riferi retricio elat elscultudi accuesi | |
| | XXIII. POL. SOC |
| Lavoro autonomo | [40771 SZ] |
| | 2 4 LUG. 2026 |
| 01 imprenditore | 2 4 LUG. 2026 |
| □ 02 libero professionista | WEGIONE * |
| 3 lavoratore in proprio | Olda |
| □ 04 socio di cooperativa | |
| 05 coadiuvante familiare | |
| Condizione di vulnerabilità | billi paprosmunary, ra essare oggotta al usu saleziona. |
| | no resi pubblici solo in forma anonima e aggregata. Secondi quanto i dati riportati comprendono una categoria speciale di da |
| compilare e firmare la dichiarazione riportata nel box | di seguito: NTO FACOLTATIVO DEI DATI QUALORA IL RICHIEDENTE NO |
| DA COMPILARSI SOLO NEI CASI DI CONFERIMEI INTENDA FORNIRE LE INFORMAZIONI SULLA CO La/II sottoscritta/o | NTO FACOLTATIVO DEI DATI QUALORA IL RICHIEDENTE NO NODIZIONE DI VULNERABILITA'. non intende fornir azioni relative alla condizione di vulnerabilità così come previste |
| DA COMPILARSI SOLO NEI CASI DI CONFERIMEI INTENDA FORNIRE LE INFORMAZIONI SULLA CO La/II sottoscritta/o all'Amministrazione della Regione Siciliana le inform seguito nella Domanda di iscrizione agli interventi nel | NTO FACOLTATIVO DEI DATI QUALORA IL RICHIEDENTE NOI NDIZIONE DI VULNERABILITA'. non intende fornir azioni relative alla condizione di vulnerabilità così come previste |
| DA COMPILARSI SOLO NEI CASI DI CONFERIMEI INTENDA FORNIRE LE INFORMAZIONI SULLA CO La/II sottoscritta/o all'Amministrazione della Regione Siciliana le inform seguito nella Domanda di iscrizione agli interventi nel | NTO FACOLTATIVO DEI DATI QUALORA IL RICHIEDENTE NOI NDIZIONE DI VULNERABILITA'. non intende fornir azioni relative alla condizione di vulnerabilità così come previste d'ambito del PR Sicilia FSE+ 2021-2027. (i di vulnerabilità (è possibile barrare una o più caselle): Persona riconosciuta come disabile secondo la normativa |
| DA COMPILARSI SOLO NEI CASI DI CONFERIMEI INTENDA FORNIRE LE INFORMAZIONI SULLA CO La/II sottoscritta/o all'Amministrazione della Regione Siciliana le inform seguito nella Domanda di iscrizione agli interventi nel La/iI richiedente si trova nella/e seguente/i condizione | NTO FACOLTATIVO DEI DATI QUALORA IL RICHIEDENTE NO NDIZIONE DI VULNERABILITA'. non intende fornir azioni relative alla condizione di vulnerabilità così come previste d'ambito del PR Sicilia FSE+ 2021-2027. (i di vulnerabilità (è possibile barrare una o più caselle): Persona riconosciuta come disabile secondo la normativa settoriale Persona che si trova in una delle seguenti condizioni: 1. Persona con cittadinanza non italiana che risiede da almeno 1 mesi in Italia (o che si presume saranno almeno 12 mesi), o 2. Persona nata all'estero e che risiede da almeno 12 mesi in Italia (o che si presume saranno almeno 12 mesi in Italia (o che si presume saranno almeno 12 mesi in Italia (o che si presume saranno almeno 12 mesi in Italia (o che si presume saranno almeno 12 mesi in Italia (o che si presume saranno almeno 12 mesi indipendentemente dal fatto che abbia acquisito o meno I cittadinanza italiana, o 3. Persona con cittadinanza italiana che risiede in Italia i cu |
| DA COMPILARSI SOLO NEI CASI DI CONFERIMEI INTENDA FORNIRE LE INFORMAZIONI SULLA CO La/II sottoscritta/o all'Amministrazione della Regione Siciliana le inform seguito nella Domanda di iscrizione agli interventi nel La/iI richiedente si trova nella/e seguente/i condizione 01 Persona disabile 02 Migrante o persona di origine straniera 03 Appartenente a minoranze (comprese le comunità emarginate come i Rom) 04 Persona inquadrabile nei fenomeni di nuova povertà (leggi di settore) | NTO FACOLTATIVO DEI DATI QUALORA IL RICHIEDENTE NO INDIZIONE DI VULNERABILITA'. |
| DA COMPILARSI SOLO NEI CASI DI CONFERIMEI INTENDA FORNIRE LE INFORMAZIONI SULLA CO La/II sottoscritta/o all'Amministrazione della Regione Siciliana le inform seguito nella Domanda di iscrizione agli interventi nel La/iI richiedente si trova nella/e seguente/i condizione 01 Persona disabile 02 Migrante o persona di origine straniera 03 Appartenente a minoranze (comprese le comunità emarginate come i Rom) 04 Persona inquadrabile nei fenomeni di nuova povertà (leggi di settore) 05 Tossicodipendente/ex tossicodipendente | NTO FACOLTATIVO DEI DATI QUALORA IL RICHIEDENTE NOI DINDIZIONE DI VULNERABILITA'. |
| DA COMPILARSI SOLO NEI CASI DI CONFERIMEI INTENDA FORNIRE LE INFORMAZIONI SULLA CO La/II sottoscritta/o all'Amministrazione della Regione Siciliana le inform seguito nella Domanda di iscrizione agli interventi nel La/iI richiedente si trova nella/e seguente/i condizione 01 Persona disabile 02 Migrante o persona di origine straniera 03 Appartenente a minoranze (comprese le comunità emarginate come i Rom) 04 Persona inquadrabile nei fenomeni di nuova povertà (leggi di settore) | NTO FACOLTATIVO DEI DATI QUALORA IL RICHIEDENTE NOI DIDIZIONE DI VULNERABILITA'. |

| 0 | 08 | Altro | tipo | di | vulnerabilità |
|---|----|-------|------|----|---------------|
|---|----|-------|------|----|---------------|

Ad esempio studenti con Bisogni Educativi Speciali, alcolisti/ex alcolisti, altri soggetti presi in carico dai servizi sociali, ecc.

09 Nessuna condizione di vulnerabilità

Collaborazione nella rilevazione dei risultati ottenuti a seguito della partecipazione all'intervento

Al fine di poter valutare i risultati degli interventi realizzati nell'ambito del Programma Regionale FSE+, così come previsto dai regolamenti europei in materia di FSE+, l'Amministrazione potrebbe avere la necessità di conoscere alcune informazioni in merito alla Sua condizione sul mercato del lavoro successivamente alla conclusione dell'intervento. Con la sottoscrizione della presente domanda il richiedente si impegna a collaborare con l'Amministrazione fornendo le informazioni eventualmente richieste mediante questionari da compilare on line o interviste telefoniche.

| dal Bando di ammissione. | che l'accettazione della pre | dichiara infine di essere a conoscenza, come richiesto esente domanda è subordinata all'effettuazione del corso e al i soprannumero, di essere oggetto di una selezione. |
|-------------------------------|--------------------------------|--|
| | | |
| | | |
| luogo | data | firma del/la richiedente |
| Per i minori di 18 anni firma | del genitore o di chi ne eserc | cita la patria potestà |

Informativa ai sensi del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali", art. 13:

 i dati forniti verranno trattati esclusivamente per le finalità connesse alla partecipazione all'intervento in argomento, per garantire il rispetto degli specifici adempimenti previsti dalla normativa comunitaria, nazionale e regionale, nonché per la realizzazione di valutazioni e indagini statistiche sui destinatari degli interventi FSE+;

- il trattamento sarà effettuato con supporto cartaceo e/o informatico;

- il conferimento dei dati è obbligatorio per dar corso alla procedura in quanto tali dati risultano necessari per garantire il rispetto degli specifici adempimenti previsti dalla normativa comunitaria, nazionale e regionale;
- i dati non saranno comunicati ad altri soggetti, che non siano quelli istituzionali previsti dalla normativa di settore né saranno oggetto di diffusione a scopi pubblicitari o con altre finalità diverse dalle elaborazioni previste dalla normativa;

i dati raccolti potranno essere resi pubblici in forma anonima e aggregata;

- titolare del trattamento è la Regione Siciliana

 in ogni momento potranno essere esercitati nei confronti del titolare del trattamento i diritti di cui all'art. 7 del D.lgs. n. 196/2003.

La/il sottoscritta/o, acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi dell'art. 13 del D.lgs. n. 196/2003, e consapevole, in particolare, che il trattamento riguarderà anche dati "sensibili" di cui all'art. 4 comma 1 lett. d), nonché art. 26 del D.lgs. n. 196/2003, vale a dire i dati "idonei a rivelare l'origine razziale ed etnica, le convinzioni religiose, filosofiche o di altro genere, le opinioni politiche, l'adesione a partiti, sindacati, associazioni od organizzazioni a carattere religioso, filosofico, politico o sindacale, nonché i dati personali idonei a rivelare lo stato di salute e la vita sessuale":

- presta il suo consenso per il trattamento dei dati necessari allo svolgimento delle operazioni indicate nell'informativa.

Firma leggibile

- presta il suo consenso per la comunicazione dei dati ai soggetti indicati nell'informativa. (nel caso in cui sia prevista anche la comunicazione dei dati sensibili dell'interessato)



| Firma leggibile |
|--|
| |
| presta il suo consenso per la diffusione dei dati nell'ambito indicato nell'informativa. (nel caso in cui sia prevista anche la diffusione dei dati sensibili diversi da quelli idonei a rivelare lo stato di salute dell'interessato; questi ultimi, infatti, non possono essere diffusi). |
| |
| Firma leggibile |
| |
| PR SE III PASE 2021 2027 ATC (2021) TOSUPPROTA - C(2022) 0184 del 20 08 2022) |
| |
| Dipartimento della Farinazione Paulessichate |
| Riservato al Beneficiario |
| Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. n. 445 del 2000 la presente dichiarazione è stata: |
| sottoscritta, previa identificazione del dichiarante, in presenza del dipendente addetto |
| entre delle commente della della della della della della persona di entre di Ceralita Rentatio el la |
| sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del dichiarante. |
| Codice identificativo della domanda: |
| |
| |