

# **Approvazione della modulistica per la presentazione delle domande di adesione e di iscrizione ai percorsi formativi del "catalogo di interventi di formazione permanente per l'apprendimento della lingua tedesca e inglese a favore della popolazione adulta" - Avviso approvato con deliberazione della Giunta provinciale n. 1034 di data 18 luglio 2025 nell'ambito del Programma (FSE+) 2021-2027 della Provincia autonoma di Trento.**

## **Determinazione n. 1701 del 23/02/2026**

**Approvazione della modulistica per la presentazione delle domande di adesione e di iscrizione ai percorsi formativi del "catalogo di interventi di formazione permanente per l'apprendimento della lingua tedesca e inglese a favore della popolazione adulta" - Avviso approvato con deliberazione della Giunta provinciale n. 1034 di data 18 luglio 2025 nell'ambito del Programma (FSE+) 2021-2027 della Provincia autonoma di Trento.**

N. 1701 DI DATA 23 FEBBRAIO 2026  
PROVINCIA AUTONOMA DI TRENTO  
DETERMINAZIONE DEL DIRIGENTE  
SERV. FORM. PROF. FORM. TERZIARIA E FUNZ. SISTEMA  
OGGETTO:

Approvazione della modulistica per la presentazione delle domande di adesione e di iscrizione ai percorsi formativi del "catalogo di interventi di formazione permanente per l'apprendimento della lingua tedesca e inglese a favore della popolazione adulta" - Avviso approvato con deliberazione della Giunta provinciale n. 1034 di data 18 luglio 2025 nell'ambito del Programma (FSE+) 2021-2027 della Provincia autonoma di Trento.

RIFERIMENTO : 2026-S116-00017

Pag 1 di 5

Num. prog. 1 di 24

Premesso che:

al fine di promuovere il miglioramento delle competenze linguistiche della popolazione adulta trentina relativamente alle lingue tedesco ed inglese, è stato approvato con deliberazione della Giunta provinciale n. 1034 di data 18 luglio 2025 un Avviso per la predisposizione di un Catalogo di interventi di formazione permanente per l'apprendimento della lingua tedesca e inglese nell'ambito del Programma Fondo sociale europeo plus (FSE+) 2021-2027 della Provincia autonoma di Trento;

l'iniziativa sopra richiamata consente alla popolazione adulta con i requisiti previsti dal citato Avviso di richiedere di partecipare agli interventi e di effettuare la certificazione linguistica.

Considerato quanto sopra:

con il presente atto, si rende necessario approvare la modulistica che sarà utilizzata per l'adesione e l'iscrizione ai corsi del catalogo lingue composta dai seguenti modelli:

A - "Domanda di adesione agli interventi del catalogo di corsi per l'apprendimento della lingua tedesca e inglese - minore o soggetto a tutela o curatela o beneficiario di amministrazione di sostegno",

B - "Domanda di iscrizione agli interventi del catalogo di corsi per l'apprendimento della lingua tedesca e inglese - minore o soggetto a tutela o curatela o beneficiario di amministrazione di sostegno";

C - "Domanda di adesione agli interventi del catalogo di corsi per l'apprendimento della lingua tedesca e inglese - maggiorenne";

D - "Domanda di iscrizione agli interventi del catalogo di corsi per l'apprendimento della lingua tedesca e inglese - maggiorenne", allegati parti integranti e sostanziali del presente provvedimento;

Acquisito il previsto parere di conformità dell' Ufficio semplificazione e gestione della privacy prot n.

142953 di data 17 febbraio 2026 ai sensi dell'art. 9 comma 4, della legge n. 23 del 30 novembre 1992.

Dato atto che:

le domande di cui agli Allegati A), B), C) e D) saranno presentate dagli interessati mediante procedura informatica messa a disposizione da parte dell'Amministrazione provinciale.

Ciò premesso,

**IL DIRIGENTE**

Visti:

la legge provinciale 7 agosto 2006, n. 5 recante "Legge provinciale sulla scuola";

la legge provinciale di data 16 febbraio 2015, n. 2 recante "Attività della Provincia nell'ambito dell'Unione europea, rapporti interregionali e cooperazione territoriale" e in particolare gli artt. 18 - 20;

RIFERIMENTO : 2026-S116-00017

Pag 2 di 5

Num. prog. 2 di 24

il Regolamento d'esecuzione dell'articolo 18 della legge provinciale 16 febbraio 2015, n. 2 (legge provinciale sull'Europa 2015) per l'attuazione del programma Fondo sociale europeo plus (FSE+) e del programma Fondo europeo di sviluppo regionale (FESR) 2021-2027, approvato con Decreto del Presidente della Provincia n. 13-89/Leg. di data 30 giugno 2023 (c.d. "Regolamento FSE+ e FESR");

il Regolamento (UE) n. 2021/1060 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 24 giugno 2021, recante disposizioni comuni applicabili al Fondo europeo di sviluppo regionale, al Fondo sociale europeo plus, al Fondo di coesione, al Fondo per una transizione giusta, al Fondo europeo per gli affari marittimi, la pesca e l'acquacoltura, e le regole finanziarie applicabili a tali fondi e al Fondo Asilo, migrazione e integrazione, al Fondo Sicurezza interna e allo Strumento di sostegno finanziario per la gestione delle frontiere e la politica dei visti;

il Regolamento (UE) 2021/1057 del Parlamento europeo e del Consiglio del 24 giugno 2021 che istituisce il Fondo sociale europeo plus (FSE+);

il Regolamento (UE) 2016/679/UE del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati;

il Programma FSE+ 2021-2027 della Provincia autonoma di Trento, approvato dalla Commissione europea con decisione dell'8 agosto 2022 C(2022) 5852 e approvato con deliberazione della Giunta provinciale n. 1810 del 7 ottobre 2022, modificato con decisione di esecuzione della Commissione europea C(2025) 4620 del 4 luglio 2025 e con deliberazione di approvazione della Giunta provinciale n. 1210 del 25 agosto 2025; i "Criteri e modalità per l'attuazione del Programma FSE+ 2021-2027", approvati con deliberazione della Giunta provinciale n. 2006 del 20 ottobre 2023 e s.m. (Criteri di attuazione FSE+);

la legge provinciale 30 novembre 1992, n. 23, recante "Principi per la democratizzazione, la semplificazione e la partecipazione all'azione amministrativa provinciale e norme in materia di procedimento amministrativo";

**DETERMINA**

1. di approvare, per le motivazioni espresse in premessa, i modelli denominati: A - "Domanda di adesione agli interventi del catalogo di corsi per l'apprendimento della lingua tedesca e inglese - minore o soggetto a tutela o curatela o beneficiario di amministrazione di sostegno", B - "Domanda di iscrizione agli interventi del catalogo di corsi per l'apprendimento della lingua tedesca e inglese - minore o soggetto a tutela o curatela o beneficiario di amministrazione di sostegno"; C - "Domanda di adesione agli interventi del catalogo di corsi per l'apprendimento della lingua tedesca e inglese - maggiorenne"; D - "Domanda di iscrizione agli interventi del catalogo di corsi per l'apprendimento della lingua tedesca e inglese - maggiorenne" allegati parti integranti e sostanziali del presente provvedimento";  
2. di disporre la pubblicazione della modulistica di cui ai punti precedenti sul sito Internet istituzionale della Provincia [www.provincia.tn.it/fse+](http://www.provincia.tn.it/fse+);

RIFERIMENTO : 2026-S116-00017

Pag 3 di 5

Num. prog. 3 di 24

3. di dare atto che dal presente provvedimento non derivano impegni di spesa né accertamenti di entrata a carico del bilancio provinciale;

4. di dare atto che contro il presente provvedimento, ferma restando la possibilità di adire la competente autorità giurisdizionale a seconda dei vizi sollevati, è possibile ricorrere al Presidente della Repubblica nel termine di 120 giorni dalla pubblicazione del presente provvedimento.

RIFERIMENTO : 2026-S116-00017

Pag 4 di 5 BC

Num. prog. 4 di 24

001 A) Domanda di adesione minorenni 002 B) Domanda di iscrizione minorenni 003 C) Domanda di adesione maggiorenne 004 D) Domanda di iscrizione maggiorenne Elenco degli allegati parte integrante Questo atto, se trasmesso in forma cartacea, costituisce copia dell'originale informatico firmato digitalmente, predisposto e conservato presso questa Amministrazione in conformità alle Linee guida AgID (artt. 3 bis, c. 4 bis, e 71 D.Lgs. 82/2005).

La firma autografa è sostituita dall'indicazione a stampa del nominativo del responsabile (art. 3 D.Lgs. 39/1993).

**IL DIRIGENTE**

Cristina Ioriatti RIFERIMENTO : 2026-S116-00017

Pag 5 di 5

Num. prog. 5 di 24

Domanda di adesione minore o soggetto a tutela o curatela o beneficiario di amministrazione di sostegno

Codice modulo:

**DOMANDA DI ADESIONE AGLI INTERVENTI DEL CATALOGO DI CORSI PER L'APPRENDIMENTO**

**DELLA LINGUA TEDESCA E INGLESE**

**MINORE O SOGGETTO A TUTELA O CURATELA O BENEFICIARIO DI AMMINISTRAZIONE DI SOSTEGNO**

Al Soggetto attuatore (Domanda presentata tramite il sistema informatico)

Il/la sottoscritto/a COGNOME .....

NOME.....

cognome e nome del genitore o tutore o curatore o amministratore di sostegno - CODICE

FISCALE-----

- NATO/A A ..... (PROVINCIA.....) IL GIORNO

...../...../.....

Comune o Stato estero di nascita sigla - INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA

(EMAIL) \_\_\_\_\_

- INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA CERTIFICATA - PEC (facoltativo)

.....

(La seguente dichiarazione è facoltativa)

- Il sottoscritto dichiara di eleggere l'indirizzo di posta elettronica certificata sopra indicato quale domicilio digitale cui si chiede vengano inviati i documenti e le comunicazioni formali inerenti all'avvio, la gestione e

la conclusione della procedura attivata con la presente domanda in qualità di : - genitore - tutore - curatore - amministratore di sostegno di (i dati successivi sono riferiti al minore o soggetto a tutela o curatela o beneficiario di amministrazione di sostegno)

COGNOME ..... NOME.....

- GENERE: M - F -

- CODICE FISCALE -----

- NATO/A A ..... (PROVINCIA..... ) IL GIORNO

...../...../.....

Comune o Stato estero di nascita sigla - RESIDENTE A .....

..... (PROVINCIA ..... )

Comune di residenza CAP sigla VIA ..... N. ....

- DOMICILIATO A ..... (PROVINCIA ..... )

)

se il domicilio è diverso dalla residenza CAP sigla Modulo certificato ai sensi dell'art. 9, comma 4, della L.p. 23/1992 e approvato con determinazione n. xxx di data xxxxx del Servizio formazione professionale, formazione terziaria e funzioni di sistema.

PAT/RFS116-16/02/2026-0136843 - Allegato Utente 1 (A01)

Num. prog. 6 di 24

Domanda di adesione minore o soggetto a tutela o curatela o beneficiario di amministrazione di sostegno

Codice modulo:

VIA ..... N. ....

- CON CITTADINANZA: - ITALIANA - DI ALTRO PAESE

(SPECIFICARE).....

- E CON SECONDA CITTADINANZA

(EVENTUALE).....

DICHIARA

che il minore o soggetto a tutela o curatela o beneficiario di amministrazione di sostegno - non è pensionato/in stato di quiescenza (fatta salva la pensione di invalidità purché diversa dalla pensione di inabilità ordinaria di cui alla L. 222/1984).

ESPRIME

L'INTERESSE ALLA PARTECIPAZIONE DEL MINORE O SOGGETTO A TUTELA/CURATELA O BENEFICIARIO DI

AMMINISTRAZIONE DI SOSTEGNO DI CUI SOPRA A UN PERCORSO FORMATIVO REALIZZATO NELL'AMBITO DEL

PROGRAMMA FSE+ 2021-2027, CON LE SEGUENTI CARATTERISTICHE:

LINGUA: .....(MENU A TENDINA)

AREA TERRITORIALE: .....(MENU A TENDINA)

SEDE AREA TERRITORIALE:.....(MENU A TENDINA)

CODICE PROGETTO: .....(MENU A TENDINA)

SOGGETTO ATTUATORE: .....(MENU A TENDINA)

Ai fini dell'eventuale ammissione al percorso formativo scelto, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti alla dichiarazione non veritiera, e consapevole altresì che l'accertata non veridicità

della dichiarazione comporta il divieto di accesso a contributi, finanziamenti e agevolazioni per un periodo di due anni decorrenti dall'adozione del provvedimento di decadenza (art. 75 d.P.R.28 dicembre 200, n.445),

DICHIARA

(le seguenti dichiarazioni sono facoltative, finalizzate all'eventuale attribuzione di una priorità in graduatoria) che il minore o soggetto a tutela o curatela o beneficiario di amministrazione di sostegno - si trova in stato di disoccupazione alla data di presentazione della presente domanda di adesione;

- è residente in Provincia di Trento;

- è residente in area interna, nel Comune di \_\_\_\_\_(TN);

- ha un'età inferiore ai 35 anni (35 non compiuti);

Inoltre **COMUNICA**

che il minore o soggetto a tutela o curatela o beneficiario di amministrazione di sostegno - non possiede una certificazione linguistica per la lingua prescelta e pertanto chiede che il minore o soggetto a tutela o curatela o beneficiario di amministrazione di sostegno effettui il test per la verifica del livello di conoscenza della lingua posseduta, finalizzato all'individuazione del livello del corso a cui potrà iscriversi; oppure Modulo certificato ai sensi dell'art. 9, comma 4, della L.p. 23/1992 e approvato con determinazione n. xxx di data xxxxx del Servizio formazione professionale, formazione terziaria e funzioni di sistema.

Num. prog. 7 di 24

Domanda di adesione minore o soggetto a tutela o curatela o beneficiario di amministrazione di sostegno

Codice modulo:

- possiede una certificazione linguistica (allegata) per la lingua prescelta di data non antecedente al 01.01.2023

rilasciata dall'Ente..... in data .....di livello .....

- possiede un mock-test (allegato) per la lingua prescelta con data antecedente al 30.06.2025 e rilasciato dall'Ente..... in data .....di livello .....

- non ha frequentato altro percorso formativo del "Catalogo di corsi di lingua tedesca e inglese 2025 - 2027" nella lingua prescelta;

oppure - ha frequentato un altro percorso formativo del "Catalogo di corsi di lingua tedesca e inglese 2025 - 2027"

nella lingua prescelta, di livello \_\_\_\_\_ e di averlo concluso con esito positivo;

- non ha partecipato al Catalogo - edizione 2022 ;

oppure - ha partecipato al Catalogo - edizione 2022;

(solo per i soggetti per i quali è già stata presentata domanda di adesione presso altro Soggetto attuatore):

- ha effettuato il test di accertamento linguistico presso il seguente Soggetto attuatore del "Catalogo di corsi di lingua tedesca e inglese 2025 - 2027" : \_\_\_\_\_, in data \_\_\_\_\_ ottenendo come risultato il livello linguistico: \_\_\_\_\_.

Infine, il/la sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza che la successiva iscrizione al percorso formativo è subordinata, alla data di presentazione della domanda di iscrizione, al possesso e/o al mantenimento, da parte del minore o soggetto a tutela o curatela o beneficiario di amministrazione di sostegno, di tutti i seguenti requisiti:

- residenza in Provincia di Trento;

oppure - domicilio per motivi di lavoro in Provincia di Trento;

- non essere in pensione/stato di quiescenza (fatta salva la pensione di invalidità purché diversa dalla pensione di inabilità ordinaria di cui alla L. 222/1984);

- aver assolto l'obbligo scolastico;

- non frequentare percorsi di istruzione o formazione professionale del secondo ciclo.

Luogo e data (indicati a stampa) Nome e cognome del richiedente (indicati a stampa)

Utente identificato tramite sistema pubblico di identità digitale Modulo certificato ai sensi dell'art. 9, comma 4, della L.p. 23/1992 e approvato con determinazione n. xxx di data xxxxx del Servizio formazione professionale, formazione terziaria e funzioni di sistema.

formazione terziaria e funzioni di sistema.

Num. prog. 8 di 24

Domanda di iscrizione minore o soggetto a tutela o curatela o beneficiario di amministrazione di sostegno

Codice modulo:

**DOMANDA DI ISCRIZIONE AGLI INTERVENTI DEL CATALOGO DI CORSI PER L'APPRENDIMENTO DELLA LINGUA TEDESCA E INGLESE**

**MINORE O SOGGETTO A TUTELA O CURATELA O BENEFICIARIO DI AMMINISTRAZIONE DI SOSTEGNO**

Alla Provincia autonoma di Trento Servizio Formazione professionale formazione terziaria e funzioni di sistema Ufficio fondi europei ed alta formazione artistica e musicale (Domanda presentata tramite il sistema informatico)

Il/la sottoscritto/a COGNOME .....

NOME.....

cognome e nome del genitore o tutore o curatore o amministratore di sostegno - CODICE

FISCALE-----

- NATO/A A ..... (PROVINCIA..... ) IL GIORNO

...../...../.....

Comune o Stato estero di nascita sigla in qualità di : - genitore - tutore - curatore - amministratore di sostegno del minore o soggetto a tutela o curatela o beneficiario di amministrazione di sostegno (di seguito denominato partecipante)

COGNOME ..... NOME.....

- GENERE: M - F -

- CODICE FISCALE -----

- NATO/A A ..... (PROVINCIA..... ) IL GIORNO

...../...../.....

Comune o Stato estero di nascita sigla - conferma, in qualità di genitore o tutore o curatore o amministratore di sostegno, i dati del/della partecipante già dichiarati nella domanda di adesione.

oppure - modifica i seguenti dati del/della partecipante precedentemente dichiarati come di seguito specificato:

- RESIDENTE A .....

Modulo certificato ai sensi dell'art. 9, comma 4, della L.p. 23/1992 e approvato con determinazione n. xxx di data xxxxx del Servizio formazione professionale, formazione terziaria e funzioni di sistema.

PAT/RFS116-16/02/2026-0136843 - Allegato Utente 2 (A02)

Num. prog. 9 di 24

Domanda di iscrizione minore o soggetto a tutela o curatela o beneficiario di amministrazione di sostegno

Codice modulo:

Comune di residenza CAP

(PROVINCIA ..... )

sigla VIA ..... N. ....

- DOMICILIATO A .....

se il domicilio è diverso dalla residenza CAP

(PROVINCIA ..... )

sigla VIA ..... N. ....

- CON CITTADINANZA: - ITALIANA - DI ALTRO PAESE

(SPECIFICARE).....

- E CON SECONDA CITTADINANZA

(EVENTUALE).....

I recapiti di contatto di seguito indicati, sono riferiti al genitore/tutore/curatore/amministratore di sostegno, ai fini delle comunicazioni inerenti al percorso formativo del minore - N. TELEFONO

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ N. CELLULARE \_\_\_\_\_

- INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA -

EMAIL\_\_\_\_\_

- INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA CERTIFICATA - PEC (FACOLTATIVO)

.....

(La seguente dichiarazione è facoltativa)

- Il sottoscritto dichiara di eleggere l'indirizzo di posta elettronica certificata sopra indicato quale domicilio digitale cui si chiede vengano inviati i documenti e le comunicazioni formali inerenti all'avvio, la gestione e la conclusione della procedura attivata con la presente domanda

.....

CHIEDE

- L'ISCRIZIONE DEL/DELLA PARTECIPANTE AL SEGUENTE PERCORSO FORMATIVO, REALIZZATO NELL'AMBITO DEL

PROGRAMMA FSE+ 2021-2027 DELLA PROVINCIA AUTONOMA DI TRENTO

DENOMINAZIONE E CODICE PROGETTO: .....(AUTOMATICO DA SISTEMA)

SOGGETTO ATTUATORE: .....(AUTOMATICO DA SISTEMA)

SEDE: .....(AUTOMATICO DA SISTEMA)

LINGUA: .....(AUTOMATICO DA SISTEMA)

LIVELLO LINGUISTICO: .....(AUTOMATICO DA SISTEMA)

A tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti alla dichiarazione non veritiera, e consapevole altresì che l'accertata non veridicità della dichiarazione comporta il divieto di accesso a contributi,

finanziamenti e agevolazioni per un periodo di due anni decorrenti dall'adozione del provvedimento di decadenza (art. 75 d.P.R.28 dicembre 200, n.445),

DICHIARA

Modulo certificato ai sensi dell'art. 9, comma 4, della L.p. 23/1992 e approvato con determinazione n. xxx di data xxxxx del Servizio formazione professionale, formazione terziaria e funzioni di sistema.

Num. prog. 10 di 24

Domanda di iscrizione minore o soggetto a tutela o curatela o beneficiario di amministrazione di sostegno

Codice modulo:

- di confermare, in qualità di genitore o tutore o curatore o amministratore di sostegno, i dati del/della partecipante già dichiarati nella domanda di adesione.
- oppure - di modificare i seguenti dati del/della partecipante precedentemente dichiarati come di seguito specificato, in particolare che :
- è residente in Provincia di Trento;

---

- è domiciliato in Provincia di Trento per motivi di lavoro, nel Comune di \_\_\_\_\_;

- è in pensione/stato di quiescenza (fatta salva la pensione di invalidità purché diversa dalla pensione di inabilità ordinaria di cui alla L. 222/1984);

- ha assolto l'obbligo scolastico;

- non frequenta percorsi di istruzione o formazione professionale del secondo ciclo;

- non è iscritto/a ad altro percorso formativo a cofinanziamento FSE+ con orario coincidente con quello del corso oggetto della presente domanda.

Inoltre COMUNICA

che il partecipante - E' IN POSSESSO DEL SEGUENTE TITOLO DI STUDIO (barrare solo la casella del titolo di studio di grado più elevato):

- 00Nessun titolo - 01Licenza elementare/attestato di valutazione finale - 02Licenza media/avviamento professionale - 03Titolo 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 (FP), qualifica professionale regionale di I livello (post-obbligo, durata => 2 anni)

- 04Diploma di istruzione secondaria di II grado che permette l'accesso all'università

- 05Qualifica professionale regionale/provinciale post diploma, certificato di specializzazione tecnica superiore (IFTS)

- 06 Diploma di tecnico superiore (ITS)

- 07Laurea di primo livello (triennale), diploma universitario, diploma accademico di I livello (AFAM)

- 08Laurea magistrale/specialistica di II livello, diploma di laurea del vecchio ordinamento (4-6 anni), diploma accademico di II livello (AFAM o di Conservatorio, Accademia di Belle Arti, Accademia d'arte drammatica o di danza, ISIAE vecchio ordinamento)

- 09Titolo di dottore di ricerca - HA LA SEGUENTE CONDIZIONE SUL MERCATO DEL LAVORO:

- 01In cerca di prima occupazione -

- 02Occupato (compreso chi ha un'occupazione saltuaria/atipica e chi è in CIG)

- 03Disoccupato alla ricerca di nuova occupazione (o iscritto alle liste di mobilità) -

- 04Studente in caso di condizione 01 o 03

-

indicare la durata della ricerca di lavoro:

- 01 Fino a 6 mesi (12)

Modulo certificato ai sensi dell'art. 9, comma 4, della L.p. 23/1992 e approvato con determinazione n. xxx di data xxxxx del Servizio formazione professionale, formazione terziaria e funzioni di sistema.

Num. prog. 11 di 24

Domanda di iscrizione minore o soggetto a tutela o curatela o beneficiario di amministrazione di sostegno

Codice modulo:

- 05 Inattivo diverso da studente (casalinga/o, ritirato/a dal lavoro, inabile al lavoro, in servizio di leva o servizio civile, in altra condizione)

- HA LA SEGUENTE SITUAZIONE ABITATIVA (barrare una sola casella):

- 12 Senza dimora o colpito da esclusione abitativa Persona che vive in una delle seguenti quattro condizioni:

1. Senzatetto (persone che vivono dove capita e persone 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 a rischio, sotto la minaccia di sfratto o di violenza)

4. Abitazione inadeguata (persone che vivono in alloggi non idonei, 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)

- 98 Non rientrante nella situazione di cui sopra - STA ATTUALMENTE PARTECIPANDO A ULTERIORI PERCORSI DI STUDIO (ISTRUZIONE FORMALE) O DI FORMAZIONE (APPRENDIMENTO PERMANENTE, FORMAZIONE CONTINUA, FORMAZIONE PROFESSIONALE, ECC...):

- SÌ - NO

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre, in qualità di genitore o tutore o curatore o amministratore di sostegno, che il/la partecipante:

- ha preso visione del calendario e del periodo di svolgimento del corso;

- intende sostenere l'esame di certificazione al termine del percorso formativo - SÌ - NO

È CONSAPEVOLE

- che il/la partecipante non può iscriversi, nemmeno in futuro, ad altro percorso formativo a cofinanziamento FSE+ con orario coincidente con quello del corso oggetto della presente domanda per l'intero periodo di svolgimento dello stesso, pena l'esclusione da entrambi gli interventi;

- sussistono responsabilità penali e delle sanzioni previste in caso di dichiarazioni false, compresa l'esclusione dal percorso e la perdita della cauzione versata pari a euro 250,00, nonché l'eventuale sanzione di ulteriori euro 1.500 nel caso le dichiarazioni false vengano accertate dopo l'avvio del percorso formativo.

SI IMPEGNA

- a versare una compartecipazione obbligatoria alle spese del corso pari a euro 250,00 da versarsi esclusivamente tramite bonifico bancario, che sarà restituita nel caso di conseguimento della certificazione linguistica da parte del/della partecipante (tranne che per il livello A2, per il quale non è prevista la certificazione);

- a collaborare con l'Amministrazione, anche per conto del/della partecipante, partecipando alle eventuali attività realizzate per la valutazione dei risultati degli interventi del Programma FSE+ 2021-2027, tra cui la compilazione di specifici questionari online, secondo le indicazioni che le saranno fornite dall'Amministrazione tramite comunicazione all'indirizzo di posta elettronica indicato nella presente domanda.

Modulo certificato ai sensi dell'art. 9, comma 4, della L.p. 23/1992 e approvato con determinazione n. xxx di data xxxxx del Servizio formazione professionale, formazione terziaria e funzioni di sistema.

Num. prog. 12 di 24

Domanda di iscrizione minore o soggetto a tutela o curatela o beneficiario di amministrazione di sostegno

Codice modulo:

Luogo e data (indicati a stampa) Nome e cognome del richiedente (indicati a stampa)

Utente identificato tramite sistema pubblico di identità digitale Modulo certificato ai sensi dell'art. 9, comma 4, della L.p. 23/1992 e approvato con determinazione n. xxx di data xxxxx del Servizio formazione

professionale, formazione terziaria e funzioni di sistema.

Num. prog. 13 di 24

Domanda di iscrizione minore o soggetto a tutela o curatela o beneficiario di amministrazione di sostegno

Codice modulo:

Sezione contenente categorie particolari di dati personali (dati sensibili)

(art.9 del Regolamento (UE) n. 679/2016)

Ai fini dell'adempimento degli obblighi di monitoraggio e valutazione stabiliti dal Regolamento (UE) n. 2021/1057,

l'Amministrazione è tenuta a richiedere ai destinatari degli interventi FSE+ 2021-2027 alcuni dati rientranti in categorie particolari di dati personali (dati sensibili) allo scopo di consentire alla Commissione europea di valutare il sostegno fornito dal Fondo sociale europeo plus nei confronti di alcune specifiche categorie di persone.

E' OBBLIGATORIO COMPILARE LA SEZIONE A) OPPURE LA SEZIONE B): se non si intendono fornire i dati previsti nella sezione A), è obbligatorio sottoscrivere la dichiarazione contenuta nella sezione B).

In ogni caso i dati raccolti sono resi pubblici solo in forma anonima e aggregata.

SEZIONE A)

IL/LA MINORE O SOGGETTO A TUTELA O CURATELA O BENEFICIARIO DI AMMINISTRAZIONE DI SOSTEGNO È:

- PERSONA CON DISABILITÀ

Persona riconosciuta con disabilità secondo la normativa nazionale - SÌ - NO

- CITTADINO DI PAESE TERZO

Persona che non è cittadino dell'Unione europea, compresi gli apolidi e le persone con cittadinanza indeterminata - SÌ - NO

- PERSONA DI ORIGINE STRANIERA

Persona i cui genitori sono entrambi nati in un paese diverso dall'Italia - SÌ - NO

- APPARTENENTE A UNA MINORANZA

Persona che appartiene ad una minoranza linguistica, etnica, autoctona o nazionale, comprese le comunità emarginate come i Rom - SI - NO

oppure SEZIONE B)

Il sottoscritto .....(Nome e cognome indicati a stampa) .....

NON INTENDE FORNIRE ALL'AMMINISTRAZIONE I DATI SENSIBILI RICHIESTI NELLA SEZIONE A) DI CUI SOPRA.

Nome e cognome del richiedente (indicati a stampa)

firma del genitore o tutore o curatore o amministratore di sostegno Utente identificato tramite sistema pubblico di identità digitale Data e ora (generati dal sistema informatico)

Codice identificativo della domanda (generati dal sistema informatico)

Modulo certificato ai sensi dell'art. 9, comma 4, della L.p. 23/1992 e approvato con determinazione n. xxx di data xxxxx del Servizio formazione professionale, formazione terziaria e funzioni di sistema.

Num. prog. 14 di 24

Domanda di iscrizione minore o soggetto a tutela o curatela o beneficiario di amministrazione di sostegno

Codice modulo:

QUESTIONARIO SU

Informazione e comunicazione 1. Di quali tra i seguenti argomenti ha sentito parlare?

Sì No • Carta dei diritti fondamentali dell'Unione europea - -

• Agenda 2030 per lo sviluppo sostenibile - -

• Pilastro europeo dei diritti sociali - -

• Politica di coesione dell'Unione europea - -

• Fondo sociale europeo plus (FSE+) - -

• Fondo europeo di sviluppo regionale (FESR) - -

2. Sapeva che l'intervento a cui chiede di partecipare è realizzato nell'ambito del Programma FSE+ 2021-2027 della Provincia autonoma di Trento, ed è finanziato dall'Unione europea - Fondo sociale europeo plus, dallo Stato italiano e dalla Provincia autonoma di Trento?

- Sì - No 3. Come valuta la qualità del sito dedicato al FSE+ in Trentino - [www.provincia.tn.it/fse+](http://www.provincia.tn.it/fse+) in termini di chiarezza e completezza delle informazioni?

Pessima Ottima Non so - - - - -

4. Come valuta le attività di informazione e promozione in merito all'intervento a cui chiede di partecipare?

Pessima Ottima Non so - - - - -

Pessima Ottima Non mi sono rivolto ad Ad Persona m 5. Nel caso si sia rivolto alla Struttura Multifunzionale Territoriale Ad Personam, come valuta la qualità delle informazioni e/o dei servizi ricevuti?

- - - - -

Modulo certificato ai sensi dell'art. 9, comma 4, della L.p. 23/1992 e approvato con determinazione n. xxx di data xxxxx del Servizio formazione professionale, formazione terziaria e funzioni di sistema.

Num. prog. 15 di 24

Domanda di adesione maggiorenne Codice modulo:

**DOMANDA DI ADESIONE AGLI INTERVENTI DEL CATALOGO DI CORSI PER L'APPRENDIMENTO**

**DELLA LINGUA TEDESCA E INGLESE - MAGGIORENNE**

Al Soggetto attuatore (Domanda presentata tramite il sistema informatico)

Il/la sottoscritto/a COGNOME.....NOME.....

- GENERE: M - F -

- CODICE FISCALE -----

- NATO/A A ..... (PROVINCIA..... )

Comune o Stato estero di nascita sigla IL GIORNO ...../...../.....

- RESIDENTE A .....

Comune di residenza CAP

(PROVINCIA ..... )

sigla VIA ..... N. ....

- DOMICILIATO A .....

se il domicilio è diverso dalla residenza CAP

(PROVINCIA ..... )

sigla VIA

..... N. ....

- CON CITTADINANZA: - ITALIANA - DI ALTRO PAESE (SPECIFICARE)

.....

- E CON SECONDA CITTADINANZA (EVENTUALE).....

- N. TELEFONO \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ N. CELLULARE \_\_\_\_\_

- INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA

(EMAIL) \_\_\_\_\_

- INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA CERTIFICATA - PEC (facoltativo)

.....

(La seguente dichiarazione è facoltativa)

Modulo certificato ai sensi dell'art. 9, comma 4, della L.p. 23/1992 e approvato con determinazione n. xxx di data xxxxx del Servizio formazione professionale,

formazione terziaria e funzioni di sistema.

PAT/RFS116-16/02/2026-0136843 - Allegato Utente 3 (A03)

Num. prog. 16 di 24

Domanda di adesione maggiorenne Codice modulo:

- Il sottoscritto dichiara di eleggere l'indirizzo di posta elettronica certificata sopra indicato quale domicilio digitale cui si chiede vengano inviati i documenti e le comunicazioni formali inerenti all'avvio, la gestione e la conclusione della procedura attivata con la presente domanda.

Inoltre, il sottoscritto DICHIARA

- di non essere pensionato/in stato di quiescenza (fatta salva la pensione di invalidità purché diversa dalla pensione di inabilità ordinaria di cui alla L. 222/1984).

ESPRIME

**IL PROPRIO INTERESSE A PARTECIPARE A UN PERCORSO FORMATIVO REALIZZATO**

## NELL'AMBITO DEL PROGRAMMA

FSE+ 2021-2027, CON LE SEGUENTI CARATTERISTICHE:

LINGUA: .....(MENU A TENDINA)

AREA TERRITORIALE: .....(MENU A TENDINA)

SEDE AREA TERRITORIALE:.....(MENU A TENDINA)

CODICE PROGETTO: .....(MENU A TENDINA)

SOGGETTO ATTUATORE: .....(MENU A TENDINA)

Ai fini dell'eventuale ammissione al percorso formativo scelto, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti alla dichiarazione non veritiera, e consapevole altresì che l'accertata non veridicità

della dichiarazione comporta il divieto di accesso a contributi, finanziamenti e agevolazioni per un periodo di due anni decorrenti dall'adozione del provvedimento di decadenza (art. 75 d.P.R.28 dicembre 200, n.445),

### DICHIARA

(le seguenti dichiarazioni sono facoltative, finalizzate all'eventuale attribuzione di una priorità in graduatoria)

- di trovarsi in stato di disoccupazione alla data di presentazione della presente domanda di adesione;
- di essere residente in Provincia di Trento;
- di essere residente in area interna, nel Comune di \_\_\_\_\_(TN);
- di avere età inferiore ai 35 anni (35 non compiuti);

### Inoltre COMUNICA

- di non possedere una certificazione linguistica per la lingua prescelta e pertanto chiede di effettuare il test per la verifica del livello di conoscenza della lingua posseduto, finalizzato all'individuazione del livello del corso a cui potrà iscriversi;

oppure - di possedere una certificazione linguistica (allegata) per la lingua prescelta di data non antecedente al 01.01.2023 rilasciata dall'Ente..... in data .....di livello .....

Modulo certificato ai sensi dell'art. 9, comma 4, della L.p. 23/1992 e approvato con determinazione n. xxx di data xxxxx del Servizio formazione professionale, formazione terziaria e funzioni di sistema.

Num. prog. 17 di 24

Domanda di adesione maggiorenne Codice modulo:

- di possedere un mock-test (allegato) per la lingua prescelta con data antecedente al 30.06.2025 e rilasciato dall'Ente..... in data .....di livello .....

- di non aver frequentato altro percorso formativo del "Catalogo di corsi di lingua tedesca e inglese 2025 - 2027" nella lingua prescelta;

oppure - di aver frequentato altro percorso formativo del "Catalogo di corsi di lingua tedesca e inglese 2025 - 2027"

nella lingua prescelta, di livello\_\_\_\_\_ e di averlo concluso con esito positivo;

- di non aver partecipato al Catalogo - edizione 2022;

oppure - di aver partecipato al Catalogo - edizione 2022;

(solo per i richiedenti che hanno già presentato domanda di adesione presso altro Soggetto attuatore):

- di aver effettuato il test di accertamento linguistico presso il seguente Soggetto attuatore del "Catalogo di corsi di lingua tedesca e inglese 2025 - 2027" : \_\_\_\_\_, in data \_\_\_\_\_ottenendo come risultato il livello linguistico: \_\_\_\_\_;

Inoltre, il/la sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza che la successiva iscrizione al percorso formativo è subordinata al possesso e/o al mantenimento, alla data di presentazione della domanda di iscrizione, di tutti i seguenti requisiti:

- residenza in Provincia di Trento;

oppure - domicilio per motivi di lavoro in Provincia di Trento;

- non essere in pensione/stato di quiescenza (fatta salva la pensione di invalidità purché diversa dalla pensione di inabilità ordinaria di cui alla L. 222/1984);

- aver assolto l'obbligo scolastico;

- non frequentare percorsi di istruzione o formazione professionale del secondo ciclo.

Luogo e data (indicati a stampa) Nome e cognome del richiedente (indicati a stampa)  
Utente identificato tramite sistema pubblico di identità digitale Modulo certificato ai sensi dell'art. 9, comma 4, della L.p. 23/1992 e approvato con determinazione n. xxx di data xxxxx del Servizio formazione professionale, formazione terziaria e funzioni di sistema.

Num. prog. 18 di 24

Domanda di iscrizione maggiorenni Codice modulo:

DOMANDA DI ISCRIZIONE AGLI INTERVENTI DEL CATALOGO DI CORSI PER L'APPRENDIMENTO DELLA LINGUA TEDESCA E INGLESE - MAGGIORENNE

Alla Provincia autonoma di Trento Servizio Formazione professionale formazione terziaria e funzioni di sistema Ufficio fondi europei ed alta formazione artistica e musicale (Domanda presentata tramite il sistema informatico)

Il/la sottoscritto/a COGNOME .....

NOME.....

- GENERE: M - F -

- NATO/A A ..... (PROVINCIA..... ) IL GIORNO  
...../...../.....

Comune o Stato estero di nascita sigla - CODICE FISCALE-----

- conferma i seguenti dati già dichiarati nella domanda di adesione oppure - modifica i seguenti dati precedentemente dichiarati come di seguito specificato:

- RESIDENTE A .....

Comune di residenza CAP

(PROVINCIA ..... )

sigla VIA ..... N. ....

- DOMICILIATO A .....

se il domicilio è diverso dalla residenza CAP

(PROVINCIA ..... )

sigla VIA ..... N. ....

- CON CITTADINANZA: - ITALIANA - DI ALTRO PAESE

(SPECIFICARE).....

- E CON SECONDA CITTADINANZA

(EVENTUALE).....

- N. TELEFONO \_\_\_\_/\_\_\_\_ N. CELLULARE \_\_\_\_\_

- INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA -

EMAIL \_\_\_\_\_

Modulo certificato ai sensi dell'art. 9, comma 4, della L.p. 23/1992 e approvato con determinazione n. xxx di data xxxxx del Servizio formazione professionale, formazione terziaria e funzioni di sistema.

PAT/RFS116-16/02/2026-0136843 - Allegato Utente 4 (A04)

Num. prog. 19 di 24

Domanda di iscrizione maggiorenni Codice modulo:

- INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA CERTIFICATA - PEC (facoltativo)

.....

(La seguente dichiarazione è facoltativa)

- Il sottoscritto dichiara di eleggere l'indirizzo di posta elettronica certificata sopra indicato quale domicilio digitale cui si chiede vengano inviati i documenti e le comunicazioni formali inerenti all'avvio, la gestione e la conclusione della procedura attivata con la presente domanda CHIEDE

- DI ISCRIVERSI AL SEGUENTE PERCORSO FORMATIVO, REALIZZATO NELL'AMBITO DEL PROGRAMMA FSE+ 2021-

2027 DELLA PROVINCIA AUTONOMA DI TRENTO

DENOMINAZIONE E CODICE PROGETTO: .....(AUTOMATICO DA SISTEMA)

SOGGETTO ATTUATORE: .....(AUTOMATICO DA SISTEMA)

SEDE: .....(AUTOMATICO DA SISTEMA)

LINGUA: .....(AUTOMATICO DA SISTEMA)

LIVELLO LINGUISTICO: .....(AUTOMATICO DA SISTEMA)

A tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti alla dichiarazione non veritiera, e consapevole altresì che l'accertata non veridicità della dichiarazione comporta il divieto di accesso a contributi,

finanziamenti e agevolazioni per un periodo di due anni decorrenti dall'adozione del provvedimento di decadenza (art. 75 d.P.R.28 dicembre 200, n.445),

DICHIARA

- di confermare i seguenti dati già dichiarati nella domanda di adesione.

oppure - modifica i seguenti dati precedentemente dichiarati come di seguito specificato:

- di essere residente in Provincia di Trento;

- di essere domiciliato in Provincia di Trento per motivi di lavoro, nel Comune di \_\_\_\_\_;

- di non essere in pensione/stato di quiescenza (fatta salva la pensione di invalidità purché diversa dalla pensione di inabilità ordinaria di cui alla L. 222/1984);

- di aver assolto l'obbligo scolastico;

- di non frequentare percorsi di istruzione o formazione professionale del secondo ciclo;

- di non essere iscritto/a ad altro percorso formativo a cofinanziamento FSE+ con orario coincidente con quello del corso oggetto della presente domanda.

Modulo certificato ai sensi dell'art. 9, comma 4, della L.p. 23/1992 e approvato con determinazione n. xxx di data xxxxx del Servizio formazione professionale, formazione terziaria e funzioni di sistema.

Num. prog. 20 di 24

Domanda di iscrizione maggiorenne Codice modulo:

Inoltre COMUNICA

- DI ESSERE IN POSSESSO DEL SEGUENTE TITOLO DI STUDIO (barrare solo la casella del titolo di studio di grado più elevato):

- 00Nessun titolo - 01Licenza elementare/attestato di valutazione finale - 02Licenza media/avviamento professionale - 03Titolo 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 (FP), qualifica professionale regionale di I livello (post-obbligo, durata => 2 anni)

- 04Diploma di istruzione secondaria di II grado che permette l'accesso all'università

- 05Qualifica professionale regionale/provinciale post diploma, certificato di specializzazione tecnica superiore (IFTS)

- 06 Diploma di tecnico superiore (ITS)

- 07Laurea di primo livello (triennale), diploma universitario, diploma accademico di I livello (AFAM)

- 08Laurea magistrale/specialistica di II livello, diploma di laurea del vecchio ordinamento (4-6 anni), diploma accademico di II livello (AFAM o di Conservatorio, Accademia di Belle Arti, Accademia d'arte drammatica o di danza, ISIAE vecchio ordinamento)

- 09Titolo di dottore di ricerca - DI AVERE LA SEGUENTE CONDIZIONE SUL MERCATO DEL LAVORO:

- 01In cerca di prima occupazione -

- 02Occupato (compreso chi ha un'occupazione saltuaria/atipica e chi è in CIG)

- 03Disoccupato alla ricerca di nuova occupazione (o iscritto alle liste di mobilità) -

- 04Studente - 05 Inattivo diverso da studente (casalinga/o, ritirato/a dal lavoro, inabile al lavoro, in servizio di leva o servizio civile, in altra condizione)

in caso di condizione 01 o 03

-

indicare la durata della ricerca di lavoro:

- 01 Fino a 6 mesi (12)

- DI AVERE LA SEGUENTE SITUAZIONE ABITATIVA (barrare una sola casella):

- 12 Senza dimora o colpito da esclusione abitativa Persona che vive in una delle seguenti quattro condizioni:

1. Senzatetto (persone che vivono dove capita e persone 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 a rischio, sotto la minaccia di sfratto o di violenza)
4. Abitazione inadeguata (persone che vivono in alloggi non idonei, 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)

- 98 Non rientrante nella situazione di cui sopra - CHE STA ATTUALMENTE PARTECIPANDO A ULTERIORI PERCORSI DI STUDIO (ISTRUZIONE FORMALE) O DI FORMAZIONE (APPRENDIMENTO PERMANENTE, FORMAZIONE CONTINUA, FORMAZIONE PROFESSIONALE, ECC...):

- SÌ - NO

Modulo certificato ai sensi dell'art. 9, comma 4, della L.p. 23/1992 e approvato con determinazione n. xxx di data xxxxx del Servizio formazione professionale, formazione terziaria e funzioni di sistema.

Num. prog. 21 di 24

Domanda di iscrizione maggiorenni Codice modulo:

- di aver preso visione del calendario e del periodo di svolgimento del corso;
- di voler sostenere l'esame di certificazione al termine del percorso formativo - SÌ - NO

È CONSAPEVOLE

- di non poter iscriversi, nemmeno in futuro, ad altro percorso formativo a cofinanziamento FSE+ con orario coincidente con quello del corso oggetto della presente domanda per l'intero periodo di svolgimento dello stesso, pena l'esclusione da entrambi gli interventi;

- delle responsabilità penali e delle sanzioni previste in caso di dichiarazioni false, compresa l'esclusione dal percorso e la perdita della cauzione versata pari a euro 250,00, nonché l'eventuale sanzione di ulteriori euro 1.500 nel caso le dichiarazioni false vengano accertate dopo l'avvio del percorso formativo.

SI IMPEGNA

- a versare una compartecipazione obbligatoria alle spese del corso pari a euro 250,00 da versarsi esclusivamente tramite bonifico bancario, che sarà restituita nel caso di conseguimento della certificazione linguistica (tranne che per il livello A2 per il quale non è prevista la certificazione);

- a collaborare con l'Amministrazione partecipando alle eventuali attività realizzate per la valutazione dei risultati degli interventi del Programma FSE+ 2021-2027, tra cui la compilazione di specifici questionari online, secondo le indicazioni che le saranno fornite dall'Amministrazione tramite comunicazione all'indirizzo di posta elettronica indicato nella presente domanda.

Luogo e data (indicati a stampa) Nome e cognome del richiedente (indicati a stampa)

Utente identificato tramite sistema pubblico di identità digitale Modulo certificato ai sensi dell'art. 9, comma 4, della L.p. 23/1992 e approvato con determinazione n. xxx di data xxxxx del Servizio formazione professionale, formazione terziaria e funzioni di sistema.

Num. prog. 22 di 24

Domanda di iscrizione maggiorenni Codice modulo:

Sezione contenente categorie particolari di dati personali (dati sensibili)

(art.9 del Regolamento (UE) n. 679/2016)

Ai fini dell'adempimento degli obblighi di monitoraggio e valutazione stabiliti dal Regolamento (UE) n. 2021/1057,

l'Amministrazione è tenuta a richiedere ai destinatari degli interventi FSE+ 2021-2027 alcuni dati rientranti in categorie particolari di dati personali (dati sensibili) allo scopo di consentire alla Commissione europea di valutare il sostegno fornito dal Fondo sociale europeo plus nei confronti di alcune specifiche categorie di persone.

E' OBBLIGATORIO COMPILARE LA SEZIONE A) OPPURE LA SEZIONE B): se non si intendono fornire i dati previsti nella sezione A), è obbligatorio sottoscrivere la dichiarazione contenuta nella sezione B).

In ogni caso i dati raccolti sono resi pubblici solo in forma anonima e aggregata.

SE

**... ATTENZIONE, per il testo completo scaricare la versione PDF...**