Borsa di studio per la frequenza del quarto anno scolastico all'estero in paesi EXTRAEUROPEI

Approvazione della modulistica per l'attuazione del dispositivo previsto dall'avviso

Det. n. 47 del 14/03/2017

Approvazione della modulistica per l''attuazione del dispositivo previsto dall''Avviso per la concessione di un voucher individuale agli studenti della scuola secondaria di secondo grado per la frequenza di percorsi scolastici all''estero in paesi dell''Unione europea svolti in corrispondenza del quarto anno scolastico 2017/18.

PROVINCIA AUTONOMA DI TRENTO
Prot. n.
DETERMINAZIONE DEL DIRIGENTE N. 47 DI DATA 14 Marzo 2017
SERVIZIO ISTRUZIONE E FORMAZIONE DEL SECONDO GRADO, UNIV. E RICERCA
OGGETTO:
Approvazione della modulistica per l'attuazione del dispositivo previsto dall'Avviso per la concessione di un voucher individuale agli studenti della scuola secondaria di secondo grado per la frequenza di percorsi scolastici all'estero in paesi dell'Unione europea svolti in corrispondenza del quarto anno scolastico 2017/18.
RIFERIMENTO : 2017-S116-00059

LA DIRIGENTE
Vista la deliberazione della Giunta provinciale n. 360 di data 13 marzo 2017, con la quale è stato approvato l'Avviso per la concessione di un voucher individuale agli studenti della scuola secondaria di secondo grado per la frequenza di percorsi scolastici all'estero in paesi dell'Unione europea svolti in corrispondenza del quarto anno scolastico 2017/18;
Considerato che la sopra citata deliberazione rinvia a successiva determinazione del dirigente del Servizio istruzione e formazione del secondo grado, università e ricerca l'approvazione della modulistica per l'attuazione del dispositivo previsto dall'Avviso;
Si propone di approvare con il presente provvedimento la seguente modulistica:
- "Domanda di voucher per il sostegno alla frequenza del quarto anno scolastico 2017/18 in paesi dell'Unione europea - minori o soggetti a tutela o curatela", secondo il modello di cui all'allegato 1);
- "Domanda di voucher per il sostegno alla frequenza del quarto anno scolastico 2017/18 in paesi dell'Unione europea", secondo il modello di cui all'allegato 2);
- "Dichiarazione di conferma/modifica del percorso d'istruzione all'estero e richiesta di liquidazione della prima rata", secondo il modello di cui all'allegato 3);
- "Richiesta di liquidazione del saldo", secondo il modello di cui all'allegato 4);
- "Rapporto finale -Final report", secondo il modello di cui all'allegato 5),
Tutto ciò premesso determina 1. di approvare, ai fini dell'attuazione del dispositivo previsto dall'Avviso per la concessione di un voucher individuale agli studenti della scuola secondaria di secondo grado per la frequenza di percorsi scolastici all'estero in paesi dell'Unione europea svolti in corrispondenza del quarto anno scolastico 2017/18, la seguente modulistica che forma parte integrante e sostanziale del presente provvedimento:

- "Domanda di voucher per il sostegno alla frequenza del quarto anno scolastico 2017/18 in paesi dell'Unione europea - minori o soggetti a tutela o curatela", secondo il modello di cui all'allegato 1);
- "Domanda di voucher per il sostegno alla frequenza del quarto anno scolastico 2017/18 in paesi dell'Unione europea", secondo il modello di cui all'allegato 2);
- "Dichiarazione di conferma/modifica del percorso d'istruzione all'estero e richiesta di liquidazione della prima rata", secondo il modello di cui all'allegato 3);
- "Richiesta di liquidazione del saldo", secondo il modello di cui all'allegato 4);
- "Rapporto finale -Final report", secondo il modello di cui all'allegato 5),

2. di disporre la pubblicazione della modulistica di cui al punto 1. sul sito Internet istituzionale della Provincia all'indirizzo www.modulistica.provincia.tn.it e sui siti www.fse.provincia.tn.it e www.vivoscuola.it;
3. di dare atto che dal presente provvedimento non derivano impegni di spesa né accertamenti di entrata a carico del bilancio provinciale.

RIFERIMENTO : 2017-S116-00059
Pag 2 di 3 CS - PSO
001 modulo domanda fse minorenne 002 modulo domanda fse maggiorenne 003 dichiarazione 004 liquidazione saldo 005 rapporto finale Elenco degli allegati parte integrante LA DIRIGENTE
Laura Pedron RIFERIMENTO : 2017-S116-00059
Pag 3 di 3
A cura dell'ufficio ricevente - data .....
- ora .....
- AT ..... n. .....
- inserita a sistema -

DOMANDA DI ISCRIZIONE AGLI INTERVENTI FSE

Domanda di voucher per il sostegno alla frequenza del quarto anno scolastico 2017/18 in Paesi dell'Unione europea Minori o soggetti a tutela o curatela Il/la sottoscritto/a COGNOME
..... NOME.....
Genitore o tutore o curatore - SESSO: M - F -
- CODICE FISCALE ----------
- NATO/A A ..... (PROVINCIA.....) IL GIORNO ...../...../.....
Comune o Stato estero di nascita sigla in qualità di: - genitore - tutore - curatore di (i dati successivi sono sempre riferiti al minore o soggetto a tutela o curatela)
COGNOME ..... NOME.....
nome e nome del minore o soggetto a tutela o curatela - SESSO: 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 A .... (PROVINCIA .....)
se il domicilio è diverso dalla residenza CAP 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)

.....
- 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)
- 06Diploma 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 - CON 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 - 05Inattivo 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:
- 01Fino a 6 mesi (12)
- CON LA SEGUENTE SITUAZIONE FAMILIARE (barrare una sola casella):
- 01Appartenente a famiglia i cui componenti sono SENZA LAVORO, SENZA FIGLI A CARICO
Appartenente a 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.
- 02Appartenente a famiglia i cui componenti sono SENZA LAVORO e CON FIGLI A CARICO
Appartenente a 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 i genitori.
- 03Appartenente a famiglia con un GENITORE
SOLO, SENZA LAVORO E CON FIGLI A CARICO
(senza altri componenti adulti nel nucleo)
Appartenente a 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 il genitore.
- 04Appartenente a famiglia con un GENITORE
SOLO, LAVORATORE E CON FIGLI A CARICO
(senza altri componenti adulti nel nucleo)
Appartenente a 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 il genitore.
- 97Nessuna delle situazioni precedenti - CON LA SEGUENTE SITUAZIONE ABITATIVA (barrare una sola casella):
- 12Senza 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)
- 98Non 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
CHIEDE
la concessione di un voucher individuale per il minore o soggetto a tutela o curatela di cui sopra, finalizzato al sostegno delle spese per la frequenza del quarto anno scolastico 2017/18 all'estero in paesi dell'Unione europea - per un periodo:
- ANNUALE, ossia corrispondente all'intero anno scolastico 2017/18;
- PARZIALE, ossia per un periodo di durata non inferiore a 110 giorni durante l'anno scolastico 2017/18;
- da svolgersi presso una scuola estera nel seguente Paese dell'UE:
_____
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 conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità di taluna delle dichiarazioni rese (art. 75 d.P.R. 28
dicembre 2000, n. 445)
DICHIARA
· che il minore o soggetto a tutela o curatela ha la residenza e/o il domicilio nella provincia di Trento;
· che il minore o soggetto a tutela o curatela è iscritto/a alla classe III della scuola secondaria di secondo grado presso l'Istituto _____con sede nel Comune di_____
· che il minore o soggetto a tutela o curatela non usufruisce di altre borse di studio o analoghi benefici erogati per la medesima finalità dalla Provincia o da altri enti pubblici né della borsa di studio concessa dalla Fondazione Caritro per la frequenza all'estero del quarto anno scolastico 2017/18.
ALLEGA LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE
1. l'attestazione dell'indicatore ICEF per l'accesso agli interventi attivati sul "Piano Trentino Trilingue" - anno 2016;
2. a copia del documento di valutazione finale della classe seconda frequentata nell'anno scolastico 2015/16;
3. la copia del documento scolastico attestante l'avvenuto recupero del debito entro dicembre 2016 (solo nel caso di promozione alla classe terza con un debito formativo).
E SI IMPEGNA
A COLLABORARE CON L'AMMINISTRAZIONE ALLO SCOPO DI CONSENTIRE LA VALUTAZIONE DEI RISULTATI DEL PROGRAMMA
OPERATIVO FSE, REALIZZATA ANCHE ATTRAVERSO LA VALORIZZAZIONE DEGLI INDICATORI DI RISULTATO PREVISTI DAL
REGOLAMENTO (UE) N. 1304/2013.
Informativa ai sensi del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali", art. 13.
Con la presente desideriamo informarLa che il decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196, prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali. Secondo la normativa indicata, tale trattamento sarà improntato al principio di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti. Ai sensi dell'articolo 13 del decreto citato pertanto La informiamo che:
- il trattamento dei dati è effettuato in base a quanto previsto dall'art. 5 e dall'Allegato I del regolamento (UE) n. 1304/2013 per garantire il rispetto degli specifici adempimenti previsti dalla normativa europea relativi ai destinatari degli interventi cofinanziati dal FSE, nonché per la realizzazione di valutazioni e indagini

statistiche sui destinatari degli interventi del Programma operativo FSE;
- il trattamento sarà effettuato con supporto cartaceo e/o tramite la registrazione in banche dati informatizzate;
- il conferimento dei dati è obbligatorio per dar corso alla procedura di iscrizione agli interventi del Programma operativo FSE;
- i dati sono comunicati ad altri soggetti istituzionali previsti dalla specifica normativa (Commissione europea, Ministeri competenti, organi giudiziari ecc.) e loro incaricati;
- i dati identificativi necessari per dar corso alla procedura potranno essere oggetto di diffusione, anche via internet, secondo le norme che regolano la pubblicità degli atti amministrativi;
- titolare del trattamento è la Provincia autonoma di Trento, con sede in piazza Dante 15, 38122, Trento;
- responsabile del trattamento è il dirigente del Servizio Europa, che si avvale di propri incaricati;
- responsabili esterni del trattamento sono le società incaricate della raccolta delle domande, gestione della banca dati e dei controlli;
- in ogni momento potranno essere esercitati nei confronti del titolare del trattamento i diritti di cui all'art. 7 del d.lgs. 196/2003, ossia chiedere conferma dell'esistenza o meno dei dati trattati e di conoscerne il contenuto e l'origine, verificarne l'esattezza o chiederne l'integrazione o l'aggiornamento o la rettifica. Si ha inoltre il diritto di chiedere la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, nonché di opporsi in ogni caso, per motivi legittimi, al loro trattamento. Le richieste, anche relative all'identità dei responsabili esterni del trattamento, possono essere indirizzate al Servizio Europa, via Gilli 4, 38121, Trento,
all'attenzione del dirigente, Responsabile del trattamento dei dati personali.
La domanda deve essere compilata in ogni sua parte.
IL SOTTOSCRITTO È ALTRESÌ A CONOSCENZA DEL FATTO CHE L'AMMINISTRAZIONE PROVINCIALE, PER VALUTARE I RISULTATI
OTTENUTI DAL PROGRAMMA, POTRÀ CHIEDERE LA COLLABORAZIONE NELLA COMPILAZIONE DI UNO O DUE QUESTIONARI: IL
PRIMO SOMMINISTRATO ALLA CONCLUSIONE DEL PERCORSO E IL SECONDO DOPO 6 MESI DALLA SUA CONCLUSIONE,
SECONDO LE INDICAZIONI CHE SARANNO FORNITE DALL'AMMINISTRAZIONE MEDESIMA TRAMITE COMUNICAZIONE
ALL'INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA E/O AI RECAPITI TELEFONICI INDICATI NELLA PRESENTE DOMANDA.
_____ _____ _____
luogo data firma del genitore o tutore o curatore Riservato all'Ufficio Ai sensi dell'art. 38 del d.P.R. n. 445/2000 la presente dichiarazione è stata:
- sottoscritta, previa identificazione del dichiarante, in presenza del dipendente addetto
.....
- sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del dichiarante.
Codice identificativo della domanda: .....
DOMANDA DI ISCRIZIONE AGLI INTERVENTI FSE
Sezione contenente dati sensibili Ai fini dell'adempimento degli obblighi di monitoraggio e valutazione stabiliti dal regolamento (UE) n. 1304/2013,
l'Amministrazione è tenuta a richiedere ai destinatari degli interventi FSE alcuni dati personali sensibili allo scopo di consentire alla Commissione europea di valutare il sostegno fornito dal Fondo sociale europeo 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 È:
- MIGRANTE O PERSONA DI ORIGINE STRANIERA O APPARTENENTE A UNA MINORANZA

(COMPRESE
LE COMUNITÀ EMARGINATE COME I ROM)
Migrante: persona originaria di un Paese diverso dall'Italia che si stabilisce in Italia per almeno 12 mesi oppure per un periodo inferiore in caso di studio o lavoro stagionale;
Persona di origine straniera: persona i cui genitori sono entrambi nati in un paese diverso dall'Italia;
Appartenente a una minoranza: persona che appartiene ad una minoranza linguistica, etnica, autoctona o nazionale, compresi i ROM
- SÌ - NO
- PERSONA DISABILE
Persona riconosciuta come disabile secondo la normativa settoriale - SÌ - NO
- ALTRA PERSONA SVANTAGGIATATossicodipendente/
ex tossicodipendente o detenuto/ex detenuto o vittima di violenza, di tratta e grave sfruttamento o soggetto in carico ai Servizi Sociali - SÌ - NO
OPPURE
SEZIONE B)
IL SOTTOSCRITTO .....
NON INTENDE FORNIRE ALL'AMMINISTRAZIONE I DATI SENSIBILI RICHIESTI NELLA SEZIONE A) DI CUI SOPRA.
_____ , ____/____/_____,
_____
luogo data firma del genitore o tutore o curatore Informativa ai sensi del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali", art. 13:
Con la presente desideriamo informarLa che il decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196, prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali. Secondo la normativa indicata, tale trattamento sarà improntato al principio di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti. Ai sensi dell'articolo 13 del decreto citato pertanto La informiamo che:
- il trattamento dei dati è effettuato in base a quanto previsto dall'art. 5 e dall'Allegato I del regolamento (UE) n. 1304/2013 per garantire il rispetto degli specifici adempimenti previsti dalla normativa europea relativi ai destinatari degli interventi cofinanziati dal FSE, nonché per la realizzazione di valutazioni e indagini statistiche sui destinatari degli interventi del Programma operativo FSE;
- il trattamento sarà effettuato con supporto cartaceo e/o tramite la registrazione in banche dati informatizzate;
- il conferimento dei dati della sezione A) ha natura facoltativa ma, in caso di rifiuto a fornire tali informazioni, è obbligatoria la compilazione e la sottoscrizione della sezione B);
- i dati potranno essere comunicati ad altri soggetti istituzionali previsti dalla specifica normativa e loro incaricati;
- i dati sono resi pubblici solo in forma anonima e aggregata;
- titolare del trattamento è la Provincia autonoma di Trento, con sede in piazza Dante 15, 38122, Trento;
- responsabile del trattamento è il dirigente del Servizio Europa, che si avvale di propri incaricati;
- responsabili esterni del trattamento sono le società incaricate della raccolta delle domande, gestione della banca dati e dei controlli;
- in ogni momento potranno essere esercitati nei confronti del titolare del trattamento i diritti di cui all'art. 7 d.lgs.196/2003, ossia chiedere conferma dell'esistenza o meno dei dati trattati e di conoscerne il contenuto e l'origine, verificarne l'esattezza o chiederne l'integrazione o l'aggiornamento o la rettifica.
Si ha inoltre il diritto di chiedere la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, nonché di opporsi in ogni caso, per motivi legittimi, al loro trattamento. Le richieste, anche relative all'identità dei responsabili esterni del trattamento, possono essere indirizzate al Servizio Europa, via Gilli 4, 38121, Trento, all'attenzione del dirigente, Responsabile del trattamento dei dati personali.
Riservato all'Ufficio - Codice identificativo della domanda:
5
QUESTIONARIO SU
Informazione e comunicazione Si prega cortesemente di compilare il presente questionario 1. Di quali tra i

seguenti argomenti ha sentito parlare?
Sì No - Strategia Europa 2020 per una crescita intelligente, sostenibile e inclusiva - -
- Politica di coesione economica, sociale e territoriale dell'Unione europea - -
- Fondi strutturali europei - -
- Fondo sociale europeo (FSE) - -
- Fondo europeo di sviluppo regionale (FESR) - -
2. Era a conoscenza dell'esistenza del documento denominato "Programma Operativo FSE 2014-2020", che delinea la strategia e le attività da realizzare in Trentino con il contributo del Fondo sociale europeo?
- Sì - No 3.Sapeva che il costo del progetto a cui chiede di partecipare è sostenuto dall'Unione europea - Fondo sociale europeo, dallo Stato italiano e dalla Provincia autonoma di Trento?
- Sì - No 4. Il Fondo sociale europeo è il principale strumento dell'Unione europea per sostenere l'occupazione, migliorare la qualità del lavoro e dell'educazione e formazione professionale, nonché per promuovere l'inclusione sociale.
Secondo la Sua opinione, quanto è rilevante il ruolo del FSE in Trentino? (Barrare uno dei valori da 1 a 5 della seguente scala)
- - - - -
Del tutto irrilevante Assolutamente rilevante 5. Come valuta la qualità dei seguenti aspetti? (Barrare uno dei valori da 1 a 5 delle scale sotto riportate)
Pessima Ottima Non so - informazioni ricevute in merito al progetto a cui chiede di partecipare - - - - - -
- informazioni contenute nel sito www.fse.provincia.tn.it - dedicato al FSE
in Trentino - - - - - -
- servizio offerto dalla Struttura Multifunzionale Territoriale Ad Personam - - - - - -
6. Ritiene che dovrebbe essere data maggiore informazione in merito alle opportunità offerte e ai principali risultati ottenuti in Trentino grazie al contributo del Programma operativo FSE?
- Sì - No, è già sufficiente - Non so 6
A cura dell'ufficio ricevente - data .....
- ora .....
- AT ..... n. .....
- inserita a sistema -
DOMANDA DI ISCRIZIONE AGLI INTERVENTI FSE
Domanda di voucher per il sostegno alla frequenza del quarto anno scolastico 2017/18 in Paesi dell'Unione europea Il/la sottoscritto/a COGNOME .....
NOME.....
- SESSO: 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 A .... (PROVINCIA
.....)
se il domicilio è diverso dalla residenza CAP 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)
.....

- 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)
- 06Diploma 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
- CON 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 - 05Inattivo 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:
- 01Fino a 6 mesi (12)
- CON LA SEGUENTE SITUAZIONE FAMILIARE (barrare una sola casella):
- 01Appartenente a famiglia i cui componenti sono SENZA LAVORO, SENZA FIGLI A CARICO
Appartenente a 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.
- 02Appartenente a famiglia i cui componenti sono SENZA LAVORO e CON FIGLI A CARICO
Appartenente a 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 i genitori.
- 03Appartenente a famiglia con un GENITORE
SOLO, SENZA LAVORO E CON FIGLI A CARICO
(senza altri componenti adulti nel nucleo)
Appartenente a 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 il genitore.
- 04Appartenente a famiglia con un GENITORE
SOLO, LAVORATORE E CON FIGLI A CARICO
(senza altri componenti adulti nel nucleo)
Appartenente a 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 il genitore.
- 97Nessuna delle situazioni precedenti - CON LA SEGUENTE SITUAZIONE ABITATIVA (barrare una sola casella):
- 12Senza 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)
- 98Non 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
CHIEDE
la concessione di un voucher individuale finalizzato al sostegno delle spese per la frequenza del quarto anno scolastico 2017/18 all'estero in paesi dell'Unione europea - per un periodo:
- ANNUALE, ossia corrispondente all'intero anno scolastico 2017/18;
- PARZIALE, ossia per un periodo di durata non inferiore a 110 giorni durante l'anno scolastico 2017/18;
- da svolgersi presso una scuola estera nel seguente Paese dell'UE:
_____
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 conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità di taluna delle dichiarazioni rese (art. 75 d.P.R. 28
dicembre 2000, n. 445)
DICHIARA
· di avere la residenza e/o il domicilio nella provincia di Trento;
· di essere iscritto/a alla classe III della scuola secondaria di secondo grado presso l'Istituto
_____ con sede nel Comune
di_____
· di non usufruire di altre borse di studio o analoghi benefici erogati per la medesima finalità dalla Provincia o da altri enti pubblici né della borsa di studio concessa dalla Fondazione Caritro per la frequenza all'estero del quarto anno scolastico 2017/18.
ALLEGA LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE
1. l'attestazione dell'indicatore ICEF per l'accesso agli interventi attivati sul "Piano Trentino Trilingue" - anno 2016;
2. a copia del documento di valutazione finale della classe seconda frequentata nell'anno scolastico 2015/16;
3. la copia del documento scolastico attestante l'avvenuto recupero del debito entro dicembre 2016 (solo nel caso di promozione alla classe terza con un debito formativo).
E SI IMPEGNA
a collaborare con l'Amministrazione allo scopo di consentire la valutazione dei risultati del Programma operativo FSE,
realizzata anche attraverso la valorizzazione degli indicatori di risultato previsti dal regolamento (UE) n. 1304/2013.
Informativa ai sensi del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali", art. 13.
Con la presente desideriamo informarLa che il decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196, prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali. Secondo la normativa indicata, tale trattamento sarà improntato al principio di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti. Ai sensi dell'articolo 13 del decreto citato pertanto La informiamo che:
- il trattamento dei dati è effettuato in base a quanto previsto dall'art. 5 e dall'Allegato I del regolamento (UE) n. 1304/2013 per garantire il rispetto degli specifici adempimenti previsti dalla normativa europea relativi ai destinatari degli interventi cofinanziati dal FSE, nonché per la realizzazione di valutazioni e indagini statistiche sui destinatari degli interventi del Programma operativo FSE;
- il trattamento sarà effettuato con supporto cartaceo e/o tramite la registrazione in banche dati informatizzate;

- il conferimento dei dati è obbligatorio per dar corso alla procedura di iscrizione agli interventi del Programma operativo FSE;
- i dati sono comunicati ad altri soggetti istituzionali previsti dalla specifica normativa (Commissione europea, Ministeri competenti, organi giudiziari ecc.) e loro incaricati;
- i dati identificativi necessari per dar corso alla procedura potranno essere oggetto di diffusione, anche via internet, secondo le norme che regolano la pubblicità degli atti amministrativi;
- titolare del trattamento è la Provincia autonoma di Trento, con sede in piazza Dante 15, 38122, Trento;
- responsabile del trattamento è il dirigente del Servizio Europa, che si avvale di propri incaricati;
- responsabili esterni del trattamento sono le società incaricate della raccolta delle domande, gestione della banca dati e dei controlli;
- in ogni momento potranno essere esercitati nei confronti del titolare del trattamento i diritti di cui all'art. 7 del d.lgs. 196/2003, ossia chiedere conferma dell'esistenza o meno dei dati trattati e di conoscerne il contenuto e l'origine, verificarne l'esattezza o chiederne l'integrazione o l'aggiornamento o la rettifica. Si ha inoltre il diritto di chiedere la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, nonché di opporsi in ogni caso, per motivi legittimi, al loro trattamento. Le richieste, anche relative all'identità dei responsabili esterni del trattamento, possono essere indirizzate al Servizio Europa, via Gilli 4, 38121, Trento,
all'attenzione del dirigente, Responsabile del trattamento dei dati personali.
La domanda deve essere compilata in ogni sua parte.
IL SOTTOSCRITTO È ALTRESÌ A CONOSCENZA DEL FATTO CHE L'AMMINISTRAZIONE PROVINCIALE, PER VALUTARE I RISULTATI
OTTENUTI DAL PROGRAMMA, POTRÀ CHIEDERE LA COLLABORAZIONE NELLA COMPILAZIONE DI UNO O DUE QUESTIONARI: IL
PRIMO SOMMINISTRATO ALLA CONCLUSIONE DEL PERCORSO E IL SECONDO DOPO 6 MESI DALLA SUA CONCLUSIONE,
SECONDO LE INDICAZIONI CHE SARANNO FORNITE DALL'AMMINISTRAZIONE MEDESIMA TRAMITE COMUNICAZIONE
ALL'INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA E/O AI RECAPITI TELEFONICI INDICATI NELLA PRESENTE DOMANDA.
_____ _____ _____
luogo data firma del genitore o tutore o curatore Riservato all'Ufficio Ai sensi dell'art. 38 del d.P.R. n. 445/2000 la presente dichiarazione è stata:
- sottoscritta, previa identificazione del dichiarante, in presenza del dipendente addetto
.....
- sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del dichiarante.
Codice identificativo della domanda: .....
DOMANDA DI ISCRIZIONE AGLI INTERVENTI FSE
Sezione contenente dati sensibili Ai fini dell'adempimento degli obblighi di monitoraggio e valutazione stabiliti dal regolamento (UE) n. 1304/2013,
l'Amministrazione è tenuta a richiedere ai destinatari degli interventi FSE alcuni dati personali sensibili allo scopo di consentire alla Commissione europea di valutare il sostegno fornito dal Fondo sociale europeo 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 È:
- MIGRANTE O PERSONA DI ORIGINE STRANIERA O APPARTENENTE A UNA MINORANZA (COMPRESE
LE COMUNITÀ EMARGINATE COME I ROM)
Migrante: persona originaria di un Paese diverso dall'Italia che si stabilisce in Italia per almeno 12 mesi

oppure per un periodo inferiore in caso di studio o lavoro stagionale;
Persona di origine straniera: persona i cui genitori sono entrambi nati in un paese diverso dall'Italia;
Appartenente a una minoranza: persona che appartiene ad una minoranza linguistica, etnica, autoctona o nazionale, compresi i ROM
- SÌ - NO
- PERSONA DISABILE
Persona riconosciuta come disabile secondo la normativa settoriale - SÌ - NO
- ALTRA PERSONA SVANTAGGIATATossicodipendente/
ex tossicodipendente o detenuto/ex detenuto o vittima di violenza, di tratta e grave sfruttamento o soggetto in carico ai Servizi Sociali - SÌ - NO
OPPURE
SEZIONE B)
IL SOTTOSCRITTO .....
NON INTENDE FORNIRE ALL'AMMINISTRAZIONE I DATI SENSIBILI RICHIESTI NELLA SEZIONE A) DI CUI SOPRA.
_____ , ____/____/_____,
_____
luogo data firma del genitore o tutore o curatore Informativa ai sensi del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali", art. 13:
Con la presente desideriamo informarLa che il decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196, prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali. Secondo la normativa indicata, tale trattamento sarà improntato al principio di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti. Ai sensi dell'articolo 13 del decreto citato pertanto La informiamo che:
- il trattamento dei dati è effettuato in base a quanto previsto dall'art. 5 e dall'Allegato I del regolamento (UE) n. 1304/2013 per garantire il rispetto degli specifici adempimenti previsti dalla normativa europea relativi ai destinatari degli interventi cofinanziati dal FSE, nonché per la realizzazione di valutazioni e indagini statistiche sui destinatari degli interventi del Programma operativo FSE;
- il trattamento sarà effettuato con supporto cartaceo e/o tramite la registrazione in banche dati informatizzate;
- il conferimento dei dati della sezione A) ha natura facoltativa ma, in caso di rifiuto a fornire tali informazioni, è obbligatoria la compilazione e la sottoscrizione della sezione B);
- i dati potranno essere comunicati ad altri soggetti istituzionali previsti dalla specifica normativa e loro incaricati;
- i dati sono resi pubblici solo in forma anonima e aggregata;
- titolare del trattamento è la Provincia autonoma di Trento, con sede in piazza Dante 15, 38122, Trento;
- responsabile del trattamento è il dirigente del Servizio Europa, che si avvale di propri incaricati;
- responsabili esterni del trattamento sono le società incaricate della raccolta delle domande, gestione della banca dati e dei controlli;
- in ogni momento potranno essere esercitati nei confronti del titolare del trattamento i diritti di cui all'art. 7 d.lgs.196/2003, ossia chiedere conferma dell'esistenza o meno dei dati trattati e di conoscerne il contenuto e l'origine, verificarne l'esattezza o chiederne l'integrazione o l'aggiornamento o la rettifica.
Si ha inoltre il diritto di chiedere la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, nonché di opporsi in ogni caso, per motivi legittimi, al loro trattamento. Le richieste, anche relative all'identità dei responsabili esterni del trattamento, possono essere indirizzate al Servizio Europa, via Gilli 4, 38121, Trento, all'attenzione del dirigente, Responsabile del trattamento dei dati personali.
Riservato all'Ufficio - Codice identificativo della domanda:
5
QUESTIONARIO SU
Informazione e comunicazione Si prega cortesemente di compilare il presente questionario 1. Di quali tra i seguenti argomenti ha sentito parlare?
Sì No - Strategia Europa 2020 per una crescita intelligente, sostenibile e inclusiva - -
- Politica di coesione economica, sociale e territoriale dell'Unione europea - -

- Fondi strutturali europei - -
- Fondo sociale europeo (FSE) - -
- Fondo europeo di sviluppo regionale (FESR) - -
2. Era a conoscenza dell'esistenza del documento denominato "Programma Operativo FSE 2014-2020", che delinea la strategia e le attività da realizzare in Trentino con il contributo del Fondo sociale europeo?
- Sì - No 3.Sapeva che il costo del progetto a cui chiede di partecipare è sostenuto dall'Unione europea - Fondo sociale europeo, dallo Stato italiano e dalla Provincia autonoma di Trento?
- Sì - No 4. Il Fondo sociale europeo è il principale strumento dell'Unione europea per sostenere l'occupazione, migliorare la qualità del lavoro e dell'educazione e formazione professionale, nonché per promuovere l'inclusione sociale.
Secondo la Sua opinione, quanto è rilevante il ruolo del FSE in Trentino? (Barrare uno dei valori da 1 a 5 della seguente scala)
- - - - -
Del tutto irrilevante Assolutamente rilevante 5. Come valuta la qualità dei seguenti aspetti? (Barrare uno dei valori da 1 a 5 delle scale sotto riportate)
Pessima Ottima Non so - informazioni ricevute in merito al progetto a cui chiede di partecipare - - - - - -
- informazioni contenute nel sito www.fse.provincia.tn.it - dedicato al FSE
in Trentino - - - - - -
- servizio offerto dalla Struttura Multifunzionale Territoriale Ad Personam - - - - - -
6. Ritiene che dovrebbe essere data maggiore informazione in merito alle opportunità offerte e ai principali risultati ottenuti in Trentino grazie al contributo del Programma operativo FSE?
- Sì - No, è già sufficiente - Non so 6
Codice modulo:
Modulo certificato ai sensi dellart. 9, comma 4, della l.p. 23/1992 e approvato con determinazione n. di data del Servizio Istruzione e formazione del secondo grado, università e ricerca

Alla PROVINCIA AUTONOMA DI TRENTO
Dipartimento della Conoscenza Servizio istruzione e formazione del secondo grado, università e ricerca Via Gilli, 3 38121 Trento trentino.trilingue@pec.provincia.tn.it fax 0461 493521

VOUCHER PER IL SOSTEGNO ALLA FREQUENZA DEL QUARTO ANNO SCOLASTICO 2017/18 IN PAESI DELLUNIONE EUROPEA

DICHIARAZIONE DI CONFERMA/MODIFICA DEL PERCORSO DISTRUZIONE
ALLESTERO E RICHIESTA DI LIQUIDAZIONE DELLA PRIMA RATA

Il sottoscritto/a _____ nato/a a
_____
il _____/____/_____ e residente a _____ provincia _____ C.A.P.
_____
via _____ n. _____
Codice fiscale
in qualità di studente maggiorenne in qualità di genitore (o tutore/curatore) dello studente
_____
(cognome e nome dello studente minorenne)

nato a _____ provincia _____ il giorno ____/_____/_____
(comune o stato estero di nascita) (sigla)

Codice fiscale

risultato assegnatario di un voucher finalizzato al sostegno alla frequenza del quarto anno scolastico 2017/18 in un paese dellUnione europea,

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 conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese (art. 75 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

DICHIARA

- con riferimento al luogo di svolgimento del percorso di istruzione:
di confermare lo stato estero indicato nella domanda di voucher;

di modificare lo stato estero come segue:
_____;

- con riferimento alla durata del percorso di istruzione:

con il sostegno finanziario dellUnione europea - Fondo sociale europeo,
dello Stato italiano e della Provincia autonoma di Trento
Codimodulo:
Modulo certificato ai sensi dellart. 9, comma 4, della l.p. 23/1992 e approvato con determinazione n. di data del Servizio Istruzione e formazione del secondo grado, università e ricerca 2
di confermare la durata indicata nella domanda di voucher;

di modificare la durata indicata nella domanda di voucher da annuale a parziale;

- con riferimento alla scuola estera ospitante:
che il percorso di istruzione si svolgerà presso la seguente scuola estera:

_____ con sede a _____;
(denominazione scuola) (città)

che il nominativo della scuola estera non è ancora noto e sarà comunicato entro la data di inizio del percorso di istruzione allestero;

-
di non usufruire/che lo studente non usufruisce di altre borse di studio o analoghi benefici erogati per la medesima finalità dalla Provincia o da altri enti pubblici né della borsa di studio della Fondazione Caritro per la frequenza allestero del quarto anno scolastico 2017/18;

- di essere a conoscenza che nel caso di mancato completamento del percorso scolastico (frequenza inferiore a 240 giorni per lannuale o a 110 giorni per il parziale) è necessario inviare comunicazione del mancato completamento entro 30 giorni dalla conclusione del percorso scolastico allestero, allegando il report finale
RICHIEDE

la liquidazione della prima rata dellimporto del voucher assegnato, tramite accredito sul proprio c/c bancario:

intestato a _____ Istituto bancario
IBAN

sul c/c bancario di altro soggetto maggiorenne del nucleo familiare tramite la delega a terzi per la riscossone di benefici economici da parte di terzi con autentica della firma, ai sensi dellart.21, comma 2, del D.P.R. 445/2000.

ALLEGA LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE

1. copia del documento di valutazione relativo alla classe terza frequentata nellanno scolastico 2016/17, attestante la promozione alla classe quarta senza voti negativi/debiti formativi;

2. modello detrazioni dimposta per lanno 2017 (nel caso di svolgimento di un percorso parziale nel 2018, il modello detrazioni dimposta dovrà essere presentato a decorrere dal giorno 1 gennaio 2018).

I
nformativa 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 allintervento e per garantire il rispetto degli specifici adempimenti previsti dalla normativa europea, nazionale e provinciale;
- il trattamento sarà effettuato con supporto cartaceo e/o informatico;
- il conferimento dei dati è obbligatorio per dar corso alla procedura;
- i dati forniti potranno essere comunicati ad altri soggetti istituzionali previsti dalla specifica normativa e loro incaricati;
- titolare del trattamento è la Provincia autonoma di Trento, con sede in Piazza Dante 15, Trento;
- responsabile del trattamento è il dirigente del Servizio Istruzione e formazione del secondo grado, università e ricerca, che si avvale di propri incaricati;
- in ogni momento potranno essere esercitati nei confronti del titolare del trattamento i diritti di cui allart. 7 del d.lgs.
196/2003.

_____ _____ _____
(luogo) (data) (firma del dichiarante)

Riservato allUfficio
Ai sensi dell'articolo 38 del d.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la presente dichiarazione è stata:

- sottoscritta, previa identificazione del richiedente, in presenza del dipendente
addetto:_____
(nome del dipendente)
- s

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