

Al riguardo, 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. 28/12/2000, 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 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445)

DICHIARA:

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000, N. 445

- **di essere nato/a**
il |_|_|/|_|_|/|_|_|_|_| (gg/mm/aaaa)
a.....(Comune)..... (Provincia)..... (Stato)
- **di avere la cittadinanza (una sola risposta)**
1. italiana
2. di altro paese (indicare il Paese per esteso)
Nel caso si possieda una seconda cittadinanza oltre a quella italiana indicarla per esteso
.....
- **di risiedere in**
Via/Piazza n.
Comune
C.A.P. Provincia di TRENTO
- **di avere il domicilio in (solo nel caso in cui la residenza non coincida con il domicilio)**
Via/Piazza n.
Comune
C.A.P. Provincia
- **di possedere attualmente il seguente titolo di studio**
1. Nessun titolo
2. Licenza elementare
3. Licenza media
4. Diploma di qualifica di 3 anni che non consente l'iscrizione all'università
5. Diploma di scuola secondaria superiore di 5 anni che consente l'iscrizione all'università
6. Accademia di Belle Arti, Istituto Superiore Industrie Artistiche, Accademia di Arte Drammatica, Perfezionamento Accademia di Danza, Perfezionamento Conservatorio, Perfezionamento Istituto di Musica Pareggiato, Scuola di Interpreti e Traduttori (o Scuola per mediatori linguistici), Scuola di Archivistica, Paleografia e Diplomatica
7. Diploma universitario o di scuola diretta a fini speciali (vecchio ordinamento)
8. Laurea triennale (nuovo ordinamento)
9. Master post laurea triennale (o master di primo livello)
10. Laurea specialistica/laurea vecchio ordinamento/laurea a ciclo unico
11. Master post laurea specialistica o post laurea vecchio ordinamento (o master di 2° livello)
12. Specializzazione post laurea (specialistica, a ciclo unico, vecchio ordinamento), compresi i corsi di perfezionamento
13. Dottorato di ricerca
conseguito nell'anno |_|_|_|_|
- **di possedere, oltre al titolo precedente, anche i seguenti titoli (possibili più risposte)**
1. Qualifica professionale di primo livello, anche conseguita tramite apprendistato per il diritto-dovere
2. Qualifica professionale di secondo livello, anche conseguita tramite apprendistato professionalizzante
3. Certificato di Tecnico superiore (IFTS)
4. Diploma di specializzazione
5. Abilitazione professionale
6. Patente di mestiere
7. Nessuno dei precedenti
- **di appartenere a un nucleo familiare così composto:**
◆ nucleo familiare monoparentale SI NO
◆ presenza di minori soggetti a malattia certificata da più di 6 mesi SI NO
◆ numero di figli minori presenti nel nucleo familiare: _____
◆ presenza di minori in affidamento SI NO

- **OVVERO, in caso di RICHIEDENTE IN FORMAZIONE, di essere stato espulso dal mercato del lavoro in seguito all'attuale fase congiunturale recessiva, e di essere inserito/a nel seguente percorso di formazione/riqualificazione finalizzato alla ricerca attiva di occupazione:**

DENOMINAZIONE CORSO

SOGGETTO ATTUATORE

DATA INIZIO CORSO / / DATA FINE CORSO / /

ORARIO CORSO:

GIORNO	DALLE ORE	ALLE ORE	E DALLE ORE	ALLE ORE
Lunedì				
Martedì				
Mercoledì				
Giovedì				
Venerdì				
Sabato				
Domenica				

- **In caso di nucleo biparentale**, che nel periodo di utilizzo del Buono di Servizio richiesto il/la proprio/a coniuge/convivente si troverà nella seguente condizione:
(per tutti/e i/le richiedenti)
1. Occupato/a
2. Inserito/a in un percorso di formazione/riqualificazione finalizzato alla ricerca attiva di occupazione
- di essere a conoscenza che potrà essere contattato/a, durante o a conclusione della fruizione del Buono di Servizio, da parte della Provincia autonoma di Trento e/o di altri soggetti istituzionali, o loro incaricati, per la realizzazione di interviste sulla qualità e sugli esiti occupazionali dello stesso, al fine di consentire di compiere delle valutazioni in merito agli interventi realizzati e per migliorare gli interventi programmati in futuro grazie al cofinanziamento del Fondo Sociale Europeo.

Luogo e data _____ **Firma del/la richiedente** _____

DA COMPILARE A CURA DI CHI RICEVE LA DOMANDA

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, la presente dichiarazione è stata:

sottoscritta, previa identificazione del richiedente, in presenza del dipendente addetto (indicare in stampatello il nome)

sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento d'identità del sottoscrittore

QUESTIONARIO STATISTICO

- 1. Come è giunto/a a conoscenza del dispositivo Buoni di Servizio? (una sola risposta)**
1. Dalla lettura di manifesti o depliant che pubblicizzavano il dispositivo
 2. Attraverso la navigazione su internet
 3. Dalla lettura della stampa quotidiana
 4. Da spot radio/televisivi che pubblicizzavano il dispositivo
 5. E' stato informato dalla struttura che ha organizzato il servizio per i figli
 6. Da informazioni acquisite presso la Provincia/Comune (uffici informazioni, call center, numero verde, fiere...)
 7. Dagli insegnanti della scuola/istituto di formazione del/i figlio/i
 8. Da amici e conoscenti
 9. Da parenti
 10. Dall'impresa/ente presso cui lavora/va
 11. Da sindacati e associazioni di categoria
 12. Da informazioni acquisite presso la Struttura multifunzionale di servizi
 13. Altro (specificare)
- 2. In caso di conoscenza dell'intervento attraverso la stampa quotidiana, manifesti/depliant o spot radio/televisivi, il messaggio pubblicitario è stato:**
1. Molto stimolante
 2. Stimolante
 3. Poco stimolante
 4. Altro (specificare).....
- 3. Se si è rivolto alla Struttura multifunzionale di servizi, come giudica il servizio?**
1. Molto utile
 2. Utile
 3. Poco utile
 4. Carente da qualche punto di vista (specificare).....
 5. Altro (specificare).....
- 4. Quali sono i mezzi di comunicazione con cui preferirebbe ricevere informazioni sugli interventi cofinanziati dal Fondo Sociale Europeo in Trentino? (possibili più risposte)**
1. Sito internet dedicato al FSE in Trentino www.fse.provincia.tn.it
 2. Stampa locale
 3. Radio locali
 4. Televisioni locali
 5. Eventi pubblici (convegni, presentazioni...)
 6. Depliant e manifesti
 7. E-mail
 8. Lettera
 9. Altro (specificare).....

Investiamo nel vostro futuro

Il Decreto Legislativo n. 196 del 30 giugno 2003 ("Codice in materia di protezione dei dati personali") prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali. Secondo la normativa indicata, tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti.

Ai sensi dell'articolo 13 del D.lgs. n. 196/2003, Le forniamo le seguenti informazioni:

1. I dati da Lei forniti verranno trattati per le finalità connesse alla partecipazione all'intervento, per garantire il rispetto degli specifici adempimenti previsti dalla normativa comunitaria, nazionale e provinciale, nonché per la realizzazione di valutazioni e indagini statistiche sui destinatari degli interventi FSE;
2. Il trattamento sarà effettuato con supporto cartaceo e/o informatico;
3. Il conferimento dei dati non è obbligatorio ma in caso di mancato conferimento non potrà essere dato corso all'istanza presentata in quanto tali dati risultano necessari per garantire il rispetto degli specifici adempimenti previsti dalla normativa comunitaria, nazionale e provinciale, nonché per la realizzazione di valutazioni e indagini statistiche. L'Amministrazione provinciale potrà contattarLa qualora si renda necessario il completamento e/o la verifica dei dati da Lei forniti;
4. I dati forniti potranno essere comunicati ad altri soggetti istituzionali previsti dalla specifica normativa e loro incaricati;
5. Titolare del trattamento è la Provincia autonoma di Trento, con sede in Piazza Dante 15, Trento;
6. Il responsabile del trattamento è il Dirigente responsabile della Struttura competente in materia di Fondo Sociale Europeo della Provincia autonoma di Trento, che si avvale di propri incaricati;
7. In ogni momento Lei potrà esercitare i suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi dell'art. 7 del D.lgs. n. 196/2003, ossia ottenere la conferma dell'esistenza dei dati, conoscerne il contenuto e l'origine, verificarne l'esattezza e chiederne la rettifica, la cancellazione o l'aggiornamento.

ALLEGATI AL MODULO (OBBLIGATORI)

PER TUTT/E I/LE RICHIEDENTI:

1. **Domanda ICEF per Buoni di Servizio** certificata da un CAF, comprendente:
 - ♦ Dichiarazione sostitutiva di certificazione della composizione del nucleo familiare debitamente firmata dal/la richiedente;
 - ♦ Dati per il calcolo del Buono di Servizio
2. **Progetto di Erogazione del Servizio** redatto di comune accordo con l'Ente Erogatore presso il quale si intende utilizzare il Buono di Servizio, contenente tipologia, tempistica, modalità e costi del servizio che si intende acquisire.
3. fotocopia di **carta d'identità e codice fiscale del/la richiedente**;
4. fotocopia del **codice fiscale del/la coniuge/convivente e dei figli**.

INOLTRE:

5. **in caso di servizi resi in favore di minori portatori di handicap certificati** ex L. n. 104/1992 **o con difficoltà di apprendimento o situazioni di particolare disagio** attestate da personale di competenza, copia della relativa certificazione;

*Si precisa che il presente modulo dovrà essere **compilato in ogni sua parte** (Dichiarazione ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000, N. 445; Questionario Statistico) e necessariamente corredato degli **allegati** previsti.*

Non saranno in nessun caso accettate richieste di Buono di Servizio prive di allegati o con dati mancanti.

*Si ricorda che l'emissione del Buono di Servizio è subordinata all'inserimento in una **graduatoria** e che il Buono non ha in nessun caso validità retroattiva rispetto alla data di emissione.*