

**MANIFESTAZIONE D'INTERESSE e DOMANDA DI AMMISSIONE  
PER L'INTERVENTO DI POLITICHE ATTIVE:**

## Impiegato dell'ufficio commerciale 4.0

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |              |     |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|-----|
| Il/La sottoscritto/a                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |              |     |
| nato/a                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | il           |     |
| <b>RESIDENZA</b> Comune                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Prov.        | Cap |
| in via                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | n.           |     |
| <b>DOMICILIO</b> Comune                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Prov.        | Cap |
| in via                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | n.           |     |
| Telefono                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Cellulare    |     |
| E-mail                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |              |     |
| <b>Codice Fiscale</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Cittadinanza |     |
| <b>Titolo di studio</b><br><input type="checkbox"/> Nessun titolo/Licenza elementare <input type="checkbox"/> Diploma di scuola media superiore<br><input type="checkbox"/> Licenza media <input type="checkbox"/> Laurea e successive specializzazioni<br><input type="checkbox"/> Qualifica professionale <input type="checkbox"/> Titolo post-diploma non universitario                                                                                                                     |              |     |
| <b>Situazione occupazionale</b><br><input type="checkbox"/> disoccupato di lunga durata (più di 12 mesi)<br><input type="checkbox"/> disoccupato non in possesso di impiego regolarmente retribuito da almeno 6 mesi<br><input type="checkbox"/> disoccupato di età superiore a 50 anni<br><input type="checkbox"/> disoccupato che vive solo con una o più persone a carico<br><input type="checkbox"/> disoccupato parte di nucleo familiare monoreddito con una o più persone a carico      |              |     |
| <b>Percettore di sussidio al reddito:</b><br><input type="checkbox"/> Sì fino alla data del: _____<br><input type="checkbox"/> indennità di disoccupazione<br><input type="checkbox"/> indennità di mobilità<br><input type="checkbox"/> altro: _____<br><br><input type="checkbox"/> NO<br><input type="checkbox"/> ISEE maggiore di € 20.000,00<br><input type="checkbox"/> ISEE minore o uguale a € 20.000,00<br><br>Iscritto al CPI di .....<br>dal ..... (tot mesi disoccupazione ..... ) |              |     |
| <b>Ha partecipato ad altri progetti di Politiche Attive nell'ambito della DGR 840/2015:</b> <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Sì*                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |              |     |

**\*Attenzione:** la DGR 840/2015 pone un limite alla partecipazione a più interventi di politiche attive. Tale limite dipende dalle ore di PAI previste. La segreteria chiederà ulteriori informazioni sulle ore di PAI del progetto precedentemente frequentato al fine di verificare l'effettiva possibilità di accedere al percorso.



UNIONE EUROPEA



REPUBBLICA ITALIANA



REGIONE DEL VENETO

Il progetto sarà soggetto a valutazione da parte della Sezione Lavoro della Regione Veneto e pertanto la realizzazione delle attività è subordinata all'approvazione del progetto stesso da parte dell'Amministrazione regionale

## Documenti da presentare entro il 25/10/2017:

- Domanda di ammissione con allegato consenso al trattamento dei dati compilati e firmati
- Autocertificazione stato occupazionale/sussidio al reddito/ISEE
- copia della dichiarazione di immediata disponibilità al lavoro resa dal Centro per l'Impiego competente aggiornata (DID)
- Fotocopia fronte retro carta d'identità in corso di validità
- Fotocopia codice fiscale
- Curriculum vitae
- Fotocopia permesso di soggiorno (se cittadino/a extracomunitario/a)
- originale modello ISEE con validità di almeno un mese - SOLO PER i soggetti che nell'autocertificazione dello stato occupazionale abbiano indicato di:
  - essere disoccupati e di vivere soli con una o più persone a carico (**opzione d**) oppure di essere parte di nucleo familiare monoreddito con una o più persone a carico (**opzione e**);
  - avere un ISEE inferiore o uguale a € 20.000,00.



### ATTENZIONE:

1. Per i **disoccupati di lunga durata (opzione b)** dell'autocertificazione dello status occupazionale) e per i **soggetti privi di impiego regolarmente retribuito (opzione c)** dell'autocertificazione dello status occupazionale), richiedere ai nostri operatori di verificare sul portale IDO rispettivamente la presenza della durata della disoccupazione e la presenza dello storico dei contratti di lavoro. Qualora non fossero disponibili questi dati sul portale IDO, sarà necessario presentare obbligatoriamente entro i termini previsti anche:
  - copia dello Status occupazionale rilasciato dal Centro per l'Impiego
2. Per i soggetti tenuti alla presentazione del modello ISEE, si specifica che:
  - coloro che hanno indicato nell'autocertificazione di essere disoccupati e di vivere soli con una o più persone a carico (opzione d) oppure di essere parte di nucleo familiare monoreddito con una o più persone a carico (opzione e), devono obbligatoriamente presentare il modello ISEE entro i termini previsti, pena la non ammissibilità al progetto;
  - coloro che hanno indicato nell'autocertificazione di avere un **ISEE inferiore o uguale a € 20.000,00**, che non siano in grado di produrre l'ISEE entro i termini previsti, saranno comunque ritenuti ammissibili al percorso. Qualora venissero ammessi al percorso, dovranno presentare il modello ISEE obbligatoriamente prima della sottoscrizione di PdS e PAI; in caso contrario sarà riconosciuta un'indennità di partecipazione pari a 3 euro/ora. In ogni caso si consiglia di richiedere prima possibile al CAAF il rilascio del modello ISEE.

**Per eventuali dubbi o domande per la compilazione dei modelli, si invita a contattare la sede di Montebelluna ai seguenti recapiti Tel. 0423 374166 email [info@koinosservizi.it](mailto:info@koinosservizi.it)**

Data \_\_\_\_\_ Firma dell'utente per accettazione \_\_\_\_\_

COGNOME NOME: \_\_\_\_\_



UNIONE EUROPEA



REPUBBLICA ITALIANA



REGIONE DEL VENETO

Il progetto sarà soggetto a valutazione da parte della Sezione Lavoro della Regione Veneto e pertanto la realizzazione delle attività è subordinata all'approvazione del progetto stesso da parte dell'Amministrazione regionale

**Come è giunto a conoscenza dell'intervento?**

- Dal nostro sito internet o quello di un nostro partner: [http://\\_\\_\\_\\_\\_](http://_____)
- Dalla nostra pagina Facebook
- E' stato informato telefonicamente o tramite email da un operatore
- Recandosi presso il Centro Informagiovani di .....
- Recandosi presso il Centro per l'Impiego di .....
- Da informazioni acquisite presso la Regione/Provincia/Comune (uffici informazioni, call center, numero verde, fiere, etc. ...) specificare .....
- Da amici e conoscenti o parenti
- Da sindacati e associazioni di categoria
- Da volantini presso attività commerciali (bar, ristoranti ...)
- Altro (specificare anche se si tratta di altro sito web) .....



UNIONE EUROPEA



REPUBBLICA ITALIANA



REGIONE DEL VENETO

Il progetto sarà soggetto a valutazione da parte della Sezione Lavoro della Regione Veneto e pertanto la realizzazione delle attività è subordinata all'approvazione del progetto stesso da parte dell'Amministrazione regionale

ACQUISIZIONE DEL CONSENSO:

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

1.) dichiara di aver ricevuto completa informativa ai sensi dell'art. 13 del D. L.vo 196/03, ed **esprime il consenso\*** al trattamento, alla comunicazione ed alla diffusione dei propri dati qualificati come **personali** dalla citata legge per le finalità e per la durata precisate dall'informativa.

ACCONSENTO  NON ACCONSENTO

Data \_\_\_\_\_ Firma dell'allievo/utente \_\_\_\_\_ \*\*\*

\* la negazione del consenso preclude la possibilità di partecipare alle iniziative dell'ente

2.) **esprime il consenso\*** al trattamento, alla comunicazione ed alla diffusione (esclusivamente in adempimento a normative inerenti i finanziamenti pubblici cui sottendono i corsi/progetti cui partecipo/chiedo di partecipare) anche dei propri dati qualificati come **sensibili** (art. 4 comma 1 lett. d. e art. 26) nei limiti e per le finalità e per la durata precisate dall'informativa (art 4 dell'informativa).

ACCONSENTO  NON ACCONSENTO

Data \_\_\_\_\_ Firma dell'allievo/utente \_\_\_\_\_ \*\*\*

\* la negazione del consenso preclude la possibilità di partecipare alle iniziative dell'ente

3.) **esprime il consenso\*\*** al trattamento e alla pubblicazione di **fotografie collettive** che rappresentano momenti di svolgimento dell'attività, sul sito internet o su opuscoli informativi dei risultati di progetto così come specificato al punto 5. dell'informativa.

ACCONSENTO  NON ACCONSENTO

Data \_\_\_\_\_ Firma dell'allievo/utente \_\_\_\_\_ \*\*\*

\*\* la negazione del consenso non preclude la possibilità di partecipare alle iniziative dell'ente

\*\*\*per la partecipazione di utenti minorenni la firma deve essere apposta dal genitore o tutore legale.



REGIONE DEL VENETO

**INVESTIAMO PER IL VOSTRO FUTURO**

INIZIATIVA COFINANZIATA DAL FONDO SOCIALE EUROPEO, NELL'AMBITO DEL PROGRAMMA OPERATIVO 2007-2013 DELLA REGIONE DEL VENETO

Il progetto sarà soggetto a valutazione da parte della Sezione Lavoro della Regione Veneto e pertanto la realizzazione delle attività è subordinata all'approvazione del progetto stesso da parte dell'Amministrazione regionale