

Catalogo dell'Offerta di formazione individuale continua e permanente 2023-2027
Richiesta di Buono Formazione
Individuale

Spett.le Agenzia Formativa

F.S.C. TORINO

Indirizzo

Via Quarello 19, Torino (TO)

Il/La sottoscritto/a

i cui dati sono indicati nella SCHEDA ANAGRAFICA - FORMAZIONE LAVORATORI OCCUPATI riportata di seguito

CHIEDE

di partecipare, attraverso un buono formazione che sarà finanziato dalla Regione Piemonte con fondi FSE+, al seguente corso approvato dalla Regione Piemonte sul Catalogo dell'Offerta di formazione individuale continua e permanente 2023-2027 :

ID CORSO A CATALOGO	DENOMINAZIONE
102099	TECNICHE BASE DI BIM

DICHIARA

- di essere stato/a informata/o sui seguenti elementi dell'intervento :
 - prerequisiti necessari per la partecipazione al corso
 - contenuti
 - obiettivi
 - durata complessiva
 - articolazione
 - tipologia di prova finale del corso

- tipo di certificazione rilasciata in esito al percorso
 - necessità della partecipazione ad almeno i 2/3 delle ore del corso (o maggiori frazioni eventualmente previste) ai fini del rilascio dell'attestazione/certificazione (comunque subordinata al positivo superamento della prova finale prevista) e per consentire all'agenzia formativa titolare del corso di ottenere dall'Amministrazione il riconoscimento della spesa pari al valore del buono;
- di essere a conoscenza che il buono, finanziato con risorse UE e nazionali e regionali, copre il 70% del costo del corso a Catalogo, mentre il restante 30% è a carico del/della partecipante, fatte salve le condizioni di esenzione e di percentuali maggiori di corifinanziamento pubblico previste dall'Avviso approvato con determinazione n. 471/A1503B/2023 del 19/09/2023¹;
 - di essere stato informato/a che non sussistono ulteriori obblighi a carico del/della partecipante;
 - di essere a conoscenza che, prima dell'inizio delle attività, verrà sottoscritto fra le parti un **Contratto** relativo ai reciproci impegni e corredato dal Patto finalizzato alla condivisione del percorso e all'attivazione di ulteriori azioni integrative che dovessero rendersi necessarie;
 - di aver ricevuto l'informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art.13 del Reg. (UE) 2016/679 (GDPR), che restituisce all'Ente, firmata per presa visione;
- di avere un I.S.E.E. pari o inferiore a Euro 10.000,00 (eventuale).
- [N.B. : inserire una spunta nella casella solo nei casi in cui si richiede l'esenzione dal cofinanziamento per I.S.E.E.]**

ALLEGA

(segnare le voci pertinenti):

DOCUMENTI ALLEGATI	
1	<input type="checkbox"/> Copia del Codice Fiscale
2	<input type="checkbox"/> Copia del documento di identità
3	<input type="checkbox"/> Informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del Reg. (UE) 2016/679 firmata per presa visione
4	<input type="checkbox"/> Copia del titolo di studio/certificazione/attestazione (se richiesto)
5	<input type="checkbox"/> Documentazione attestante la propria condizione occupazionale (es. cedolini, dichiarazioni aziende, ecc.)
6	<input type="checkbox"/> Certificazione I.S.E.E. (se richiesta l'esenzione relativa)

1 È prevista l'esenzione totale dalla quota di cofinanziamento a carico del partecipante (e di conseguenza il buono formazione copre il 100% del costo del corso a catalogo) per i seguenti casi:

- a) persone con l'Indicatore di Situazione Economica Equivalente minore o uguale a € 10.000,00;
- b) persone inserite in **percorsi di formazione finalizzati all'acquisizione di una qualifica/specializzazione**. L'esenzione dalla quota di cofinanziamento privato è prevista anche in caso di percorsi modulari di qualifica/specializzazione, ma, in questo caso, soltanto per il modulo finale comprensivo dell'esame e per i moduli di durata superiore a 100 ore;
- c) **lavoratrici inserite in percorsi di formazione riferiti all'area-sottoarea "Meccanica; Produzione e Manutenzione di Macchine; Impiantistica"**.

Inoltre la quota a carico del/della partecipante non può in ogni caso essere superiore a € 500,00.

Intervento realizzato da



formazione sicurezza istituzioni lavoro

FORMAZIONE LAVORATORI OCCUPATI ANAGRAFICA

DATI DELL'INTERVENTO			
ID ATTIVITÀ			
TIPOLOGIA			
DENOMINAZIONE			
ANNO DI SVOLGIMENTO			
DATI DEL/LLA PARTECIPANTE			
PARTECIPANTE	Nome	Cognome	
NATO/A A		Prov.	Il
RESIDENTE IN		Prov.	
VIA/PIAZZA		N.	C.A.P.
DOMICILIATO/A IN (SE DIVERSO DALLA RESIDENZA) IN			Prov.
VIA/PIAZZA		N.	C.A.P.
TELEFONO	Cellulare personale		Fisso
INDIRIZZO E-MAIL	Personale		
CODICE FISCALE			
CITTADINANZA			
TITOLO DI STUDIO	<input type="checkbox"/> Nessun titolo <input type="checkbox"/> Licenza elementare <input type="checkbox"/> Diploma di scuola secondaria di I grado/Licenza media inferiore <input type="checkbox"/> Attestato di qualifica professionale <input type="checkbox"/> Diploma professionale <input type="checkbox"/> Diploma di scuola secondaria di II grado/ Diploma di scuola media superiore <input type="checkbox"/> Diploma di istruzione terziaria (Laurea/ITS/Master/Dottorato) <input type="checkbox"/> Titolo di studio conseguito all'estero e non riconosciuto in Italia <input type="checkbox"/> Altro (specificare) _____		

Intervento realizzato da



formazione sicurezza costruzioni torino

DENOMINAZIONE IMPRESA/SOGGETTO ASSIMILABILE	Ragione sociale impresa (specificare) _____		
	Denominazione Ente/Soggetto assimilato datore di lavoro: _____		
SEDE DI LAVORO	Indirizzo	Comune	Prov.
TIPOLOGIA CONTRATTUALE	<input type="checkbox"/> Contratto a tempo determinato <input type="checkbox"/> Contratto a tempo indeterminato <input type="checkbox"/> Contratto di apprendistato: <input type="checkbox"/> art.43 – A. per la qualifica e il diploma professionale, il diploma di istruzione secondaria superiore e il certificato di specializzazione tecnica superiore <input type="checkbox"/> art.44 - A. professionalizzante <input type="checkbox"/> art. 45 – A. di alta formazione e ricerca <input type="checkbox"/> Contratto a tempo parziale <input type="checkbox"/> Altro (specificare) _____		
	CATEGORIA CONTRATTUALE	<input type="checkbox"/> Impiegato/a in ruoli esecutivi e/o privo/a di livelli di qualificazione di base in ambito privato e pubblico <input type="checkbox"/> Impiegato/a in ruoli intermedi o in ruoli di responsabilità e/o funzioni specialistiche, (compresi gli operatori delle agenzie formative, dei soggetti accreditati per i servizi al lavoro e i funzionari delle pubbliche amministrazioni) <input type="checkbox"/> Quadro (ambito privato e pubblico) <input type="checkbox"/> Dirigente (ambito privato e pubblico) <input type="checkbox"/> Agente, lavoratore/trice con contratto a tempo parziale, a tempo determinato o di collaborazione organizzato dal Committente ai sensi dell'art.2 del D.lgs.81/2015 <input type="checkbox"/> Titolare di piccole e medie imprese (anche coadiuvante) <input type="checkbox"/> Professionista iscritto/a al relativo albo <input type="checkbox"/> Lavoratore/trice autonomo/a titolare di partita IVA, differente da quelli già richiamati <input type="checkbox"/> Altro (specificare) _____	
RUOLO AZIENDALE	Descrizione ruolo aziendale _____		

Al fine di consentire il monitoraggio e valutazione degli interventi finanziati con il Programma Regionale FSE+ Regione Piemonte 2021-2027², l'allievo/a si trova nella seguente condizione abitativa:

- senzatetto, senza casa o con sistemazione insicura o inadeguata (esclusione abitativa);
 nessuna condizione di esclusione abitativa.

L'allievo/a è disponibile a partecipare a eventuali indagini condotte dalle Amministrazioni Responsabili finalizzate a rilevare la soddisfazione dell'utenza.

Luogo e data

Firma

² Ai sensi dei Regolamenti (UE) 2021/1060 e 2021/1057.

Intervento realizzato da

