

# AGORA' ASSOCIAZIONE PER LO SVILUPPO DELLA FORMAZIONE

(da usare per i progetti a valere sul PR FSE+ 2021-2027)

## Dati intervento

Avviso (DGR)	<b>DGR n. 477 del 15 Luglio 2025</b>
Codice locale progetto	100-0001-307-2025
Titolo Intervento	GIOVANI IN ENERGIE IN AZIONE "A.G.O.R.A: Azione Giovani Organizzati in Reti Attive - L'agorà dei giovani che costruiscono il futuro: tra scelte, lavoro e partecipazione"
Localizzazione intervento	

## Domanda di partecipazione

(rivolta a tutti i richiedenti)

### Sezione dati anagrafici

1	COGNOME	
2	NOME	
3	GENERE	<input type="radio"/> FEMMINA; <input type="radio"/> MASCHIO; <input type="radio"/> nd
4	LUOGO DI NASCITA	
5	DATA DI NASCITA	
6	CODICE FISCALE	
7	CITTADINANZA	
8	CITTADINO UE	<input type="radio"/> Sì <input type="radio"/> No
9	TU O I TUOI GENITORI AVETE AVUTO IN PRECEDENZA UNA CITTADINANZA DI UN PAESE NON UE? * (da compilare se è stato risposto SÌ alla domanda n. 8)	<input type="radio"/> Sì <input type="radio"/> No
10	È AFFETTO/A DA DISABILITÀ?	<input type="radio"/> Sì <input type="radio"/> No
11	APPARTIENE A UNA MINORANZA (COMPRESSE LE COMUNITÀ EMARGINATE, COME I ROM)?	<input type="radio"/> Sì <input type="radio"/> No
12	È SENZATETTO O COMUNQUE COLPITO/A DA ESCLUSIONE ABITATIVA?	<input type="radio"/> Sì <input type="radio"/> No

\*In questo caso si intendono:

- I cittadini degli stati membri UE che erano cittadini di un paese terzo e che sono diventati cittadini UE attraverso il processo di naturalizzazione in uno degli stati membri
- I cittadini UE provenienti da un contesto migratorio per discendenza da genitori giunti da un paese terzo

### Sezione RESIDENZA E DOMICILIO

13	RESIDENZA ALL'ESTERO? (Se la risposta è NO rispondere alle successive domande. Se la risposta è SÌ passare alla domanda n. 17 – STATO DELLA RESIDENZA ESTERA)	<input type="radio"/> Sì <input type="radio"/> No
----	---	--

14	INDIRIZZO RESIDENZA	
15	COMUNE RESIDENZA	
16	CAP RESIDENZA	
17	STATO DELLA RESIDENZA ESTERA (da compilare se è stato risposto Sì alla domanda 13)	
18	TELEFONO	
19	E-MAIL	
20	IL DOMICILIO È DIVERSO DALLA RESIDENZA? (Se la risposta è Sì rispondere anche alle domande successive, altrimenti passare alla sezione successiva)	<input type="radio"/> Sì <input type="radio"/> No
21	INDIRIZZO DOMICILIO	
22	COMUNE DOMICILIO	
23	CAP DOMICILIO	

### Sezione TITOLI DI STUDIO

24	TITOLO DI STUDIO	<input type="radio"/> NESSUN TITOLO <input type="radio"/> LICENZA ELEMENTARE/ATTESTATO DI VALUTAZIONE FINALE <input type="radio"/> LICENZA MEDIA /AVVIAMENTO PROFESSIONALE <input type="radio"/> TITOLO DI ISTRUZIONE SECONDARIA di II GRADO (SCOLASTICA o FORMAZIONE PROFESSIONALE) CHE NON PERMETTE L'ACCESSO ALL'UNIVERSITÀ <input type="radio"/> DIPLOMA DI ISTRUZIONE SECONDARIA di II GRADO CHE PERMETTE L'ACCESSO ALL'UNIVERSITÀ <input type="radio"/> QUALIFICA PROFESSIONALE REGIONALE POST-DIPLOMA, CERTIFICATO DI SPECIALIZZAZIONE TECNICA SUPERIORE (IFTS) <input type="radio"/> DIPLOMA DI TECNICO SUPERIORE (ITS) <input type="radio"/> LAUREA DI I LIVELLO (triennale), DIPLOMA UNIVERSITARIO, DIPLOMA ACCADEMICO di I LIVELLO (AFAM) <input type="radio"/> LAUREA MAGISTRALE/SPECIALISTICA di II LIVELLO, DIPLOMA DI LAUREA DEL VECCHIO ORDINAMENTO (4-6 anni), DIPLOMA ACCADEMICO di II livello. <input type="radio"/> TITOLO DI DOTTORE DI RICERCA
----	------------------	---

### Sezione CONDIZIONE PROFESSIONALE

25	QUAL È IL SUO STATO OCCUPAZIONALE?	<input type="radio"/> OCCUPATO; <input type="radio"/> DISOCCUPATO (COMPRESO CHI È IN CERCA DI PRIMA OCCUPAZIONE); <input type="radio"/> STUDENTE; <input type="radio"/> INATTIVO DIVERSO DA STUDENTE (CASALINGA/O, RITIRATO/A DAL LAVORO, INABILE AL LAVORO, IN SERVIZIO DI LEVA O SERVIZIO CIVILE, IN ALTRA CONDIZIONE)
----	------------------------------------	---

### Sezione OCCUPATI O IN CIG

(compilare questa sezione solo se alla domanda 25 è stato risposto "occupato")

26	ALLE DIPENDENZE O AUTONOMO/A?	<input type="radio"/> ALLE DIPENDENZE; <input type="radio"/> AUTONOMO
27	INDICARE LA RAGIONE SOCIALE DEL DATORE DI LAVORO O DELLA PROPRIA IMPRESA	
28	INDICARE LA PARTITA IVA DEL DATORE DI LAVORO O DELLA PROPRIA IMPRESA	
29	INDICARE CODICE FISCALE DEL DATORE DI LAVORO O DELLA PROPRIA IMPRESA	

30	IL COMUNE DELLA SEDE DEL DATORE DI LAVORO O DELLA PROPRIA IMPRESA È ITALIANO? (Se la risposta è SI vincola anche la risposta alla domanda n. 31. Se la risposta è NO passare alla domanda n. 32)	<input type="radio"/> Sì <input type="radio"/> No
31	COMUNE DELLA SEDE (Vincolata alla risposta Sì della domanda n. 30)	
32	STATO ESTERO DELLA SEDE (Vincolata alla risposta NO della domanda n. 30)	

### Sezione DISOCCUPATO O ISCRITTO LISTE DI MOBILITÀ

(compilare questa sezione sono se alla domanda 27 è stato risposto "DISOCCUPATO")

33	DA QUANTO TEMPO STA CERCANDO LAVORO?	<input type="radio"/> Da 12 mesi e oltre (>12); <input type="radio"/> Da 6 mesi a 12 mesi; <input type="radio"/> Fino a 6 mesi (<=6); <input type="radio"/> Non disponibile
----	--------------------------------------	--

### Sezione REQUISITI RICHIESTI DALL'AVVISO

(Inserire in questa sezione eventuali ulteriori domande specifiche per la partecipazione alla selezione)

		<input type="radio"/>
		<input type="radio"/>

### Sezione: Dichiarazioni e autorizzazioni e trattamento dei dati personali per maggiorenni

L'informativa sulla privacy che le è stata consegnata è visionabile e scaricabile anche al seguente link [https://www.agoraformazione.it/data/files/original/87/Nota\\_Informativa.pdf](https://www.agoraformazione.it/data/files/original/87/Nota_Informativa.pdf)

Data e Firma del Richiedente  
(se maggiorenne)

### Sezione: Dichiarazioni e autorizzazioni e trattamento dei dati personali per minorenni

L'informativa sulla privacy che le è stata consegnata è visionabile e scaricabile anche al seguente link [https://www.agoraformazione.it/data/files/original/87/Nota\\_Informativa.pdf](https://www.agoraformazione.it/data/files/original/87/Nota_Informativa.pdf)

Data e Firma del Genitore o di chi ne esercita la tutela  
(se maggiorenne)



**Sezione da compilare esclusivamente per la partecipazione di minori agli interventi dell'Area 3 – Attivazione generativa**

**RILASCIO DEL CONSENSO IN CASO DI PARTECIPANTE DI MINORE ETÀ**

*.../... sottoscritt....., consapevole/i che – ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000 – le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali, dichiara/no che le informazioni di seguito fornite rispondono a verità<sup>1</sup>.*

Il rilascio al consenso alla partecipazione avviene secondo le seguenti modalità (selezionare l'opzione):

- o da entrambi i genitori, in caso di coppia sposata;
- o da entrambi i genitori, in caso di coppia convivente di fatto;
- o da entrambi i genitori, in caso di separazione/divorzio con affidamento congiunto;
- o da un solo genitore, in caso di separazione/divorzio in cui il genitore ne abbia l'affidamento esclusivo;
- o da un tutore legale, nei casi previsti dalla legge;

o  
 altro.....  
 .....

**DATI DEI GENITORI DEL MINORE**

Nome e cognome \_\_\_\_\_  
 Nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Nome e cognome \_\_\_\_\_  
 Nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**DATI DEL TUTORE LEGALE DEL MINORE**

Nome e cognome \_\_\_\_\_  
 Nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

In caso di partecipazione ad attività progettuale/i che prevede/ono l'indennità di partecipazione e/o indennità di tirocinio, il pagamento va effettuato a:

Intestatario \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

Ruolo familiare (padre/madre/tutore) \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

Luogo e data \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Allegare copia di un documento di identità in corso di validità