



FONDO ASILO, MIGRAZIONE ED INTEGRAZIONE 2014 – 2020

Obiettivo specifico: 2.Integrazione/Migrazione legale

Obiettivo nazionale: 2.Integrazione - lett. h) Formazione civico linguistica - Piani regionali formazione linguistica 2018-2021

PROGETTO
PETRARCA(6)PIANO REGIONALE PER LA FORMAZIONE
CIVICO LINGUISTICA DEI CITTADINI
DI PAESI TERZIProgetto Piano regionale per la formazione civico linguistica dei cittadini di Paesi terzi
PROG-2477 - CUP J64E18000250007

SCHEMA di ISCRIZIONE AI CORSI

| | | |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Nome | | |
| Cognome | | |
| Codice Fiscale (alfanumerico o numerico) _____ | | |
| Residente a | | |
| Domiciliato a | | |
| Nato/a | | il |
| Nazionalità | | Sesso M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> |
| Motivo Rilascio Permesso di Soggiorno | | |
| <input type="checkbox"/> Affidamento | <input type="checkbox"/> Assistenza minore | <input type="checkbox"/> Integrazione minore |
| <input type="checkbox"/> Lavoro autonomo | <input type="checkbox"/> Lavoro stagionale | <input type="checkbox"/> Lavoro subordinato |
| <input type="checkbox"/> Rifugiato/a | <input type="checkbox"/> Titolare di prot.sussidiaria | <input type="checkbox"/> Titolare di protezione umanitaria |
| <input type="checkbox"/> Titolare casi speciali | <input type="checkbox"/> Cure mediche | <input type="checkbox"/> Familiari |
| <input type="checkbox"/> Richiesta asilo | <input type="checkbox"/> Motivi di studio | <input type="checkbox"/> Attesa occupazione |
| <input type="checkbox"/> CE soggi lungo periodo | <input type="checkbox"/> Carta blu UE | <input type="checkbox"/> Volontariato |
| <input type="checkbox"/> Residenza elettiva | <input type="checkbox"/> Ricerca scientifica | <input type="checkbox"/> Minore età |
| <input type="checkbox"/> Motivi religiosi | Data scadenza ____/____/____ | |
| Numero permesso di soggiorno _____ | | |
| Vulnerabilità | <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Si | Tipologia vulnerabilità |
| | <input type="checkbox"/> preferisco non rispondere | <input type="checkbox"/> minore straniero non accompagnato <input type="checkbox"/> genitore single con figli/e o minori/e al seguito <input type="checkbox"/> analfabeta <input type="checkbox"/> altro |
| Esigenze particolari: | | |
| Interessato/a al conseguimento del permesso di sogg. UE per soggiornanti di lungo periodo si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> | | |
| Telefono fisso /cellulare | | Email: |



FONDO ASILO, MIGRAZIONE ED INTEGRAZIONE 2014 – 2020

Obiettivo specifico: 2.Integrazione/Migrazione legale

Obiettivo nazionale: 2.Integrazione - lett. h) Formazione civico linguistica - Piani regionali formazione linguistica 2018-2021

| | | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| n. anni in Italia <input type="checkbox"/> < 1 anno <input type="checkbox"/> 1-3 anni <input type="checkbox"/> 4-5 anni <input type="checkbox"/> > 5 anni | | |
| Titolo di studio | | N° anni scolarità |
| Impiegato/a: <input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no | | |
| Se occupato, indicare il settore di impiego | <input type="checkbox"/> Agricoltura <input type="checkbox"/> Edilizia <input type="checkbox"/> Industria <input type="checkbox"/> Assistenza e cura alla persona | <input type="checkbox"/> Lavoro Domestico <input type="checkbox"/> Turistico Alberghiero <input type="checkbox"/> Commercio <input type="checkbox"/> Altro (specificare) |
| Ha firmato l'accordo d'integrazione | Sì <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Non so <input type="checkbox"/> | |
| Ha frequentato altri corsi di italiano per stranieri? | <input type="checkbox"/> sì → Se sì, che livello? <input type="checkbox"/> pre-A1 <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> A1 <input type="checkbox"/> A2 <input type="checkbox"/> B1 e superiori | |

Chiede di essere iscritto al corso sopra indicato. Il/la sottoscritto/a dichiara sotto la propria responsabilità che le informazioni sopra riportate corrispondono a verità.

Data

Firma

NB: ALLEGARE COPIA DEL PERMESSO DI SOGGIORNO

Il sottoscritto

autorizza il trattamento dei dati personali e dichiara di essere a conoscenza che I dati forniti sono trattati ai sensi del Decreto legislativo 30 giugno 2003, n.196 ("Codice in materia di protezione dei dati personali"); i dati sono utilizzati esclusivamente per fini amministrativi, adempimenti ad obblighi di legge e fini statistici. Chiunque potrà in ogni momento esercitare i diritti di cui all'art. 7 del Decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196. La Legge attribuisce all'interessato specifici diritti. In particolare l'interessato può ottenere dal titolare del trattamento dati la conferma dell'esistenza o meno di propri dati personali e può chiedere che tali dati vengano messi a sua disposizione in forma comprensibile. L'interessato può altresì chiedere di conoscere l'origine dei dati, nonché la logica e le finalità su cui si basa il trattamento; di ottenere la cancellazione o il blocco dei dati trattati in violazione alla legge, nonché l'aggiornamento, la rettificazione o, se vi è interesse, l'integrazione dei dati; di opporsi, per motivi legittimi, al trattamento stesso.

Data

Firma
