

PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA (PNRR)

Programma “Garanzia di Occupabilità dei Lavoratori – GOL”

Avviso pubblico n. 6 / 2025 per l'attuazione del Programma Garanzia Occupabilità dei Lavoratori (GOL) da finanziare nell'ambito del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR), Missione 5 “Inclusione e coesione”, Componente 1 “Politiche per il Lavoro”, Riforma 1.1 “Politiche Attive del Lavoro e Formazione”, finanziato dall'Unione europea – NextGeneration EU

II FINESTRA

Allegato 7 – Domanda di iscrizione agli interventi “GOL”

DOMANDA DI ISCRIZIONE AGLI INTERVENTI "GOL"

Percorso formativo _____ ID _____

Alla Regione Siciliana
Dipartimento della Formazione
Professionale
Viale della Regione Siciliana, 33 - 90145
Palermo (PA)

DOMANDA DI ISCRIZIONE AGLI INTERVENTI "GOL"

La presente scheda dovrà essere compilata in ogni sua parte

La/il sottoscritta/o _____
cognome e nome della/ del richiedente

- sesso F ☐ M ☐

- nata/o a _____ (provincia _____) il
____/____/____

Comune o Stato estero di nascita

sigla

- residente a _____ (provincia
_____)

Comune di residenza

CAP

sigla

via/piazza _____ n.

- domiciliata/o a _____ (provincia
_____)

se il domicilio è diverso dalla residenza

CAP

sigla

via/piazza _____ n.

- codice fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

- cittadinanza _____ seconda _____ cittadinanza

- telefono _____/_____ _____/_____

- indirizzo di posta elettronica / posta elettronica certificata (PEC)

ai sensi degli articoli 46 e 47 del 28/12/2000, n°445 e consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la sua personale responsabilità (artt. 48-76 d.p.r.) nonché della decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità di taluna delle dichiarazioni rese (art. 75 d.p.r. 28/12/2000 n° 445)

DICHIARA

- di essere iscritta/o al Centro per l'impiego ☐ SI ☐ NO

in caso affermativo, di essere iscritta/o al Centro per l'impiego di
_____ dal (gg/mm/aaaa) _____

- di avere sottoscritto il Patto di Servizio / Patto per il Lavoro con l'indicazione del cluster di appartenenza al percorso GOL ☐ SI ☐ NO

- di essere nella seguente condizione:

- ☐ 00 beneficiario del Supporto Formazione e Lavoro (SFL);
- ☐ 01 beneficiario di ammortizzatori sociali in costanza di rapporto di lavoro;
- ☐ 02 beneficiario di ammortizzatori sociali in assenza di rapporto di lavoro (si tratta in particolare di disoccupati percettori di NASPI e di DIS-COLL);
- ☐ 03 beneficiario di sostegno al reddito di natura assistenziale per i quali sia prevista una condizionalità all'erogazione del beneficio: è il caso dei percettori del reddito di Cittadinanza;
- ☐ 04 lavoratore fragile o vulnerabile, indipendentemente dalla presenza di un sostegno al reddito (Giovani NEET - meno di 30 anni - donne in condizioni di svantaggio, persone con disabilità, lavoratori maturi - 55 anni e oltre);
- ☐ 05 disoccupato di lunga durata (in cerca di occupazione da almeno sei mesi);
- ☐ 06 lavoratore con reddito molto basso (*working poor*), che conserva lo stato di disoccupazione ai sensi dell'art. 4, co. 15-quater, del DL n. 4/2019 (cioè i lavoratori il cui reddito da lavoro dipendente o autonomo sia inferiore alla soglia dell'incapienza secondo la disciplina fiscale);
- ☐ 07 disoccupato, indipendentemente dal genere, dall'età anagrafica e dalla durata della condizione di disoccupazione;

☐ 08 lavoratore impegnato in attività socialmente utili (ASU), che presta la sua opera per la maggior parte presso gli Enti locali siciliani (solo per i percorsi formativi di Upskilling).

- di essere in possesso del seguente titolo di studio:

- ☐ 00 Nessun titolo
- ☐ 01 Licenza elementare/attestato di valutazione finale
- ☐ 02 Licenza media/avviamento professionale
- ☐ 03 Titolo di istruzione secondaria di II grado (scolastica o formazione professionale) che non permette l'accesso all'università: Qualifica di istituto professionale, Licenza di maestro d'arte, Abilitazione all'insegnamento nella scuola materna, Attestato di qualifica professionale e Diploma professionale di Tecnico (I e FP), Qualifica professionale regionale di I livello (post-obbligo, durata => 2 anni)
- ☐ 04 Diploma di istruzione secondaria di II grado che permette l'accesso all'università
- ☐ 05 Qualifica professionale regionale/provinciale post diploma, Certificato di specializzazione tecnica superiore (IFTS), Diploma universitario o di scuola diretta a fini speciali (vecchio ordinamento)
- ☐ 06 Diploma di tecnico superiore (IFTS)
- ☐ 07 Laurea di primo livello (triennale), Diploma universitario, Diploma accademico di I livello (AFAM)
- ☐ 08 Laurea magistrale/specialistica di II livello, Diploma di laurea del vecchio ordinamento (4-6 anni), Diploma accademico di II livello (AFAM o di Conservatorio, Accademia di Belle Arti, Accademia d'arte drammatica o di danza, ISIAE vecchio ordinamento)
- ☐ 09 Titolo di dottore di ricerca

Collaborazione nella rilevazione dei risultati ottenuti a seguito della partecipazione all'intervento

Al fine di poter valutare i risultati degli interventi realizzati nell'ambito del Programma Gol del PNRR, l'Amministrazione potrebbe avere la necessità di conoscere alcune informazioni in merito alla Sua condizione sul mercato del lavoro successivamente alla conclusione dell'intervento. Con la sottoscrizione della presente domanda il richiedente si impegna a collaborare con l'Amministrazione fornendo le informazioni eventualmente richieste mediante questionari da compilare on line o interviste telefoniche.

La/il sottoscritta/o dichiara di:

- ☐ non essere iscritto ad altro intervento a valere sul medesimo avviso – II Finestra
- ☐ avere presentato formale ritiro da una precedente iscrizione ad altro intervento a valere sul medesimo Avviso – II Finestra.

Firmato digitalmente

Informativa ai sensi del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali", art. 13:

- i dati forniti verranno trattati esclusivamente per le finalità connesse alla partecipazione all'intervento in argomento, per garantire il rispetto degli specifici adempimenti previsti dalla normativa comunitaria, nazionale e regionale, nonché per la realizzazione di valutazioni e indagini statistiche sui destinatari degli interventi PNRR – Programma GOL;
- il trattamento sarà effettuato con supporto cartaceo e/o informatico;
- il conferimento dei dati è obbligatorio per dar corso alla procedura in quanto tali dati risultano necessari per garantire il rispetto degli specifici adempimenti previsti dalla normativa comunitaria, nazionale e regionale;
- i dati non saranno comunicati ad altri soggetti, che non siano quelli istituzionali previsti dalla normativa di settore né saranno oggetto di diffusione a scopi pubblicitari o con altre finalità diverse dalle elaborazioni previste dalla normativa;
- i dati raccolti potranno essere resi pubblici in forma anonima e aggregata;
- titolare del trattamento è la Regione Sicilia – Assessorato dell'Istruzione e della Formazione Professionale - Dipartimento della Formazione Professionale, nella persona dell'Assessore dell'Istruzione e della Formazione Professionale pro-tempore domiciliato in Palermo Viale Regione Siciliana n. 33;
- responsabile del trattamento è il Dirigente Generale del Dipartimento della Formazione Professionale pro-tempore che si avvale di propri incaricati;
- in ogni momento potranno essere esercitati nei confronti del titolare del trattamento i diritti di cui all'art. 7 del D.lgs. n. 196/2003.

La/il sottoscritta/o, acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi dell'art. 13 del D.lgs. n. 196/2003, e consapevole, in particolare, che il trattamento riguarderà anche dati "sensibili" di cui all'art. 4 comma 1 lett. d), nonché art. 26 del D.lgs. n. 196/2003, vale a dire i dati "idonei a rivelare l'origine razziale ed etnica, le convinzioni religiose, filosofiche o di altro genere, le opinioni politiche, l'adesione a partiti, sindacati, associazioni od organizzazioni a carattere religioso, filosofico, politico o sindacale, nonché i dati personali idonei a rivelare lo stato di salute e la vita sessuale":

- presta il suo consenso per il trattamento dei dati necessari allo svolgimento delle operazioni indicate nell'informativa.

Firmato digitalmente (Beneficiario)

- presta il suo consenso per la comunicazione dei dati ai soggetti indicati nell'informativa.

(nel caso in cui sia prevista anche la comunicazione dei dati sensibili dell'interessato)

Firmato digitalmente (Beneficiario)

- presta il suo consenso per la diffusione dei dati nell'ambito indicato nell'informativa.

(nel caso in cui sia prevista anche la diffusione dei dati sensibili diversi da quelli idonei a rivelare lo stato di salute dell'interessato; questi ultimi, infatti, non possono essere diffusi).

Firmato digitalmente (Beneficiario)

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. n. 445 del 2000 la presente dichiarazione è stata sottoscritta, previa identificazione del dichiarante, da parte del soggetto proponente di cui alla sezione 5 dell'Avviso – II Finestra.

Firmato digitalmente (Legale rappresentate)