

5. Che i propri dati sono i seguenti:

	Descrivere le informazioni richieste
Situazione occupazionale del soggetto destinatario	
Tasso di scolarizzazione con riferimento ai livelli di classificazione ISCED	
Composizione e situazione occupazionale dei componenti del nucleo familiare (Padre, madre, sorella, ecc. - escluso il destinatario dell'agevolazione)	1) _____ situazione occupazionale _____ 2) _____ situazione occupazionale _____ 3) _____ situazione occupazionale _____ 4) _____ situazione occupazionale _____ (aggiungere righe se necessario)

Tipologia di vulnerabilità, dati relativi al nucleo familiare	Rif. Cod. UE	Numero dei componenti del nucleo familiare che rispettano il requisito (compreso il destinatario della agevolazione) Inserire il dato solo nelle caselle corrispondenti alle situazioni applicabili
Disoccupati, compresi i disoccupati di lunga durata	CO01	
Disoccupati di lungo periodo	CO02	
Persone inattive	CO03	
Persone inattive che non seguono un corso di insegnamento o una formazione	CO04	
Lavoratori, compresi i lavoratori autonomi	CO05	
Persone di età inferiore a 25 anni	CO06	
Persone di età superiore a 54 anni	CO07	
Persone di età superiore a 54 anni che sono disoccupati, inclusi i disoccupati di lungo periodo, o inattivi e che non seguono un corso di insegnamento o una formazione	CO08	
Titolari di un diploma di istruzione primaria (ISCED 1) o di istruzione secondaria inferiore (ISCED 2)	CO09	
Titolari di un diploma di insegnamento secondario superiore (ISCED 3) o di un diploma di istruzione post secondaria (ISCED 4)	CO10	
Titolari di un diploma di istruzione terziaria (ISCED da 5 a 8)	CO11	
Partecipanti le cui famiglie sono senza lavoro	CO12	
Partecipanti le cui famiglie sono senza lavoro con figli a carico	CO13	
Partecipanti che vivono in una famiglia composta da un singolo adulto con figli a carico	CO14	
Migranti, i partecipanti di origine straniera, le minoranze (comprese le comunità emarginate come i Rom)	CO15	
Partecipanti con disabilità	CO16	
Altre persone svantaggiate	CO17	
Persone senzatetto o le persone colpite da esclusione abitativa	CO18	
Persone provenienti da zone rurali	CO19	

Allega copia fronte/retro del documento di identità in corso di validità.

Luogo e data _____

Firma _____