



UNIONE
EUROPEA



MINISTERO
DELL'INTERNO

FONDO ASILO, MIGRAZIONE ED INTEGRAZIONE 2014-2020

N. permesso di soggiorno _____	Data rilascio __ __ _____ Luogo rilascio (sigla provincia) _____
---------------------------------------	--



FONDO ASILO, MIGRAZIONE ED INTEGRAZIONE 2014-2020

Data scadenza |__|__|____|

Motivo del soggiorno:

- Affidamento
- Asilo
- Assistenza minore
- Attesa occupazione
- Integrazione minore
- Lavoro autonomo
- Lavoro stagionale
- Lavoro subordinato
- Minore età
- Motivi familiari
- Motivi religiosi
- Motivi umanitari art. 18
- Motivi umanitari art. 5-6
- Permesso di soggiorno per titolare di carta blu
- Permesso di lungo periodo
- Protezione sussidiaria
- Residenza elettiva
- Studio
- Altro permesso_____

NB: per vincoli di finanziamento i **richiedenti** asilo **NON** possono essere iscritti ai corsi.



FONDO ASILO, MIGRAZIONE ED INTEGRAZIONE 2014-2020

Lingua madre _____		Altre lingue: <input type="checkbox"/> Inglese <input type="checkbox"/> Francese <input type="checkbox"/> Spagnolo <input type="checkbox"/> altro _____	
Lingua parlata in prevalenza con famigliari e amici <input type="checkbox"/> Italiano <input type="checkbox"/> Lingua madre <input type="checkbox"/> Altro _____			
Coniugato/a Sì <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		Se coniugato/a e/o con figli	
Con figli Sì <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		Famiglia (tutta o in parte) in Italia Sì <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
Se vive nel sistema di accoglienza: <input type="checkbox"/> Centro di accoglienza temporanea (Cara, ecc.) <input type="checkbox"/> Centro Sprar <input type="checkbox"/> Casa privata <input type="checkbox"/> Altre strutture di accoglienza <input type="checkbox"/> Altro _____		Livello di istruzione: <input type="checkbox"/> Nessuna scuola <input type="checkbox"/> Primaria (elementare) <input type="checkbox"/> Secondaria inferiore (medie) <input type="checkbox"/> Secondaria superiore (superiori) <input type="checkbox"/> Università <input type="checkbox"/> Altro _____	
Se vive in un centro di accoglienza SPRAR: ha frequentato i corsi di italiano L2 offerti dal centro? Sì <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		Anni complessivi di scolarità _____	



FONDO ASILO, MIGRAZIONE ED INTEGRAZIONE 2014-2020

<p>Condizione lavorativa</p> <p><input type="checkbox"/> Occupato/a</p> <p><input type="checkbox"/> Disoccupato/a (ha perso il lavoro)</p> <p><input type="checkbox"/> In cerca di prima occupazione</p> <p><input type="checkbox"/> Casalingo/a</p> <p><input type="checkbox"/> Studente/studentessa</p> <p><input type="checkbox"/> Altro: _____</p>	<p>Se occupato/a indicare settore lavorativo</p> <p><input type="checkbox"/> Agricoltura</p> <p><input type="checkbox"/> Industria: settore edile</p> <p><input type="checkbox"/> Industria: altri settori</p> <p><input type="checkbox"/> Servizi: assistenza e cura alla persona</p> <p><input type="checkbox"/> Servizi: lavoro domestico</p> <p><input type="checkbox"/> Servizi: turistico alberghiero</p> <p><input type="checkbox"/> Servizi: commercio</p> <p><input type="checkbox"/> Altro _____</p>
<p>Motivo della frequenza (possibili più risposte)</p> <p><input type="checkbox"/> Per avere maggiori possibilità di lavoro</p> <p><input type="checkbox"/> Per imparare la lingua e la cultura italiane</p> <p><input type="checkbox"/> Per essere d'aiuto alla mia famiglia</p> <p><input type="checkbox"/> Per integrarmi meglio nella società</p> <p><input type="checkbox"/> Per adempimenti accordo integrazione</p> <p><input type="checkbox"/> Per adempimenti richiesta permesso di lungo soggiorno</p> <p><input type="checkbox"/> Altro _____</p>	<p>Informazioni sul corso avute attraverso:</p> <p><input type="checkbox"/> Passaparola</p> <p><input type="checkbox"/> Locandina del progetto</p> <p><input type="checkbox"/> Numero verde del progetto</p> <p><input type="checkbox"/> Segnalazione da Prefettura</p> <p><input type="checkbox"/> Segnalazione da CPIA</p> <p><input type="checkbox"/> Segnalazione da enti-associazioni</p> <p><input type="checkbox"/> Sito del progetto</p> <p><input type="checkbox"/> Altro _____</p>
<p>Altri corsi di italiano già frequentati Sì <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p>	
<p>Se sì indicare con quale ente/associazione _____</p>	



FONDO ASILO, MIGRAZIONE ED INTEGRAZIONE 2014-2020

<p>L'utente appartiene a un target vulnerabile SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p> <p>Se sì</p> <ul style="list-style-type: none">€ Disabile€ Anziano€ Donna in stato di gravidanza€ Genitore single con figlio/minore al seguito€ Vittima di tratta degli esseri umani€ Persona affetta da grave malattia o da disturbi mentali€ Persona che ha subito torture, stupri o altre forme di violenza psicologica, fisica o sessuale	<p>Servizi di cui beneficia l'utente</p> <ul style="list-style-type: none">€ Informazione€ Orientamento civico€ Formazione linguistica€ Mediazione linguistico culturale€ Informazione e orientamento€ Orientamento al lavoro e sostegno all'occupabilità€ Baby sitting€ Servizi supplementari (supporto individualizzato per target specifici)
--	--

FONDO ASILO, MIGRAZIONE ED INTEGRAZIONE 2014-2020

Liberatoria per il trattamento dei dati personali

I suoi dati personali verranno trattati per finalità connesse all'analisi statistica e al monitoraggio del progetto CONOSCERE, APPRENDERE E COMUNICARE PER VIVERE L'INTEGRAZIONE (PROG 54) - CUP E86J16000660007 - Fondo Asilo, Migrazione e Integrazione 2014-2020 - Obiettivo Specifico 2.Integrazione / Migrazione legale - Obiettivo nazionale 2. Integrazione - lett.h) Formazione civico linguistica.

I suoi dati saranno trattati soltanto da personale espressamente autorizzato dal Titolare e non saranno diffusi in alcun modo.

Titolare: il Titolare del trattamento dei dati, ai sensi della Legge, è la Giunta della Regione Lombardia nella persona del suo legale rappresentante, responsabile del trattamento dati personali è il Direttore della Direzione Reddito di autonomia e inclusione sociale Paolo Favini.

In ogni momento potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs 196/2003.

Per ricezione e presa visione

Data

Firma Leggibile dell'interessato