**MODULO ADESIONE**

**ALLA RETE NAZIONALE DI DIFFUSIONE**

**EUROGUIDANCE ITALia**

|  |  |
| --- | --- |
| **Denominazione Ente/Istituzione** |  |
| **Indirizzo di posta elettronica** |  |
| **Sito internet** |  |
| **Tipologia** | **Ente pubblico** |
|  | **Ente privato** |
| **Via e numero civico, CAP, Comune** |  |
| **Nome e cognome del referente** |  |
| **Recapito telefonico** |  |
| **Indirizzo di posta elettronica del referente** |  |

**Informazioni sullo Staff**

|  |  |
| --- | --- |
| N° componenti staff *(considerare globalmente tutti i collaboratori a prescindere dalla natura giuridica del rapporto di lavoro*) |  |
| Presenza all’interno dello staff di competenze linguistiche e multiculturali |  |

**Esperienza in progetti transnazionali dell’Ente:**

|  |
| --- |
| SI, specificare:…………………………………………………………… |

**Partner/affiliazioni/network dell’Ente:**

|  |
| --- |
| ……………………………………. |

**Bacino di utenza dell’Ente:**

|  |  |
| --- | --- |
| comunale | provinciale |
| regionale | altro, specificare ……………………… |

**Principali servizi svolti dall’Ente:**

|  |  |
| --- | --- |
| Accoglienza (ad es. prima informazione, indirizzamento utente servizio specializzato, supporto stesura CV, bilancio di competenze…) |  |
| Informazione sui percorsi di istruzione e formazione |  |
| Informazione su nuove professioni/professionalità |  |
| Informazione sull’accesso al mercato del lavoro |  |
| Incontro domanda/offerta |  |
| Sostegno all’autoimprenditorialità |  |
| Sostegno a percorsi formativi e/o lavorativi all’estero |  |
| Sostegno a trasparenza e riconoscimento qualifiche per la mobilità transnazionale |  |
| Aggiornamento per gli operatori dell’orientamento |  |
| Sostegno all’inserimento delle fasce più deboli e marginali del mercato del lavoro |  |
| Altro (specificare):……………………………………………………….. | |

**Numero e tipologia di utenti cui sono rivolti i servizi offerti dall’Ente:**

|  |  |
| --- | --- |
| **N° utenti:** (*numero approssimativo di utenti che, nell’ultimo anno, si è rivolto all’ente*) |  |
| Studenti |  |
| Allievi della FP |  |
| Giovani occupati |  |
| Giovani disoccupati |  |
| Giovani NEET |  |
| Adulti occupati |  |
| Adulti disoccupati/in mobilità/cassa integrazione |  |
| Insegnanti/Formatori |  |
| Genitori |  |
| Imprenditori/Dirigenti |  |
| Immigrati |  |
| Disabili |  |
| Donne |  |
| Altro (specificare):………………………………………………………. | |

Privacy

Autorizzo il trattamento dei dati personali ai sensi della legge 675/96 e dell'articolo 7 del Decreto Legislativo 169 del 30/06/2003. Accetto l’INFORMATIVA PRIVACY (D.Lgs. 196/2003) SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI. Titolare del trattamento è l’ANPAL con sede in Via Fornovo, 8 – 00192 Roma. Le eventuali istanze ai sensi dell'art. 7 del D. Lgs. 196/03 dovranno essere indirizzate all'indirizzo sopra citato. Il Responsabile Unico ai sensi dell'art. 29 del D.Lgs. 196/03 è ANPAL. Per CANCELLARE la propria iscrizione è sufficiente inviare una email dall'indirizzo con il quale ci si è iscritti, a [euroguidance\_italia@anpal.gov.it](mailto:euroguidance_italia@anpal.gov.it). La presente informativa privacy è redatta in adempimento degli obblighi previsti dall’Art. 10 della Direttiva n. 95/46/CE, nonché a quanto previsto dalla Direttiva 2002/58/CE, come aggiornata dalla Direttiva 2009/136/CE, in materia di *cookie*.