

Comune

C.A.P. Prov.

Tel. Abitazione/..... Telefono cellulare...../.....

(Nel caso in cui la residenza non coincida con il domicilio)

di avere il domicilio in Via/Piazza

n° Località

Comune

C.A.P. Prov: Tel./.....

di essere iscritto a:

Centro per l'impiego/Ufficio di collocamento dal (indicare mese e anno) |__|_|/|__|_|_|_|

1. Indicare il titolo di studio posseduto:

- 1. Nessun titolo o licenza elementare
- 2. Licenza media o superamento del biennio di scuola superiore
- 3. Diploma di qualifica acquisito attraverso corso scolastico
- 4. Qualifica professionale acquisita attraverso corso di formazione professionale
- 5. Qualifica acquisita tramite apprendistato
- 6. Diploma di maturità e diploma di scuola superiore
- 7. Qualifica professionale post-diploma
- 8. Certificato di specializzazione tecnica superiore (IFTS)
- 9. Diploma universitario, Laurea di base od altri titoli equipollenti (compreso ISEF e Conservatorio)
- 10. Master post laurea di base
- 11. Laurea specialistica
- 12. Diploma post laurea (master, dottorato, specializzazione)

2. Se in passato ha frequentato e interrotto un corso di studi senza conseguire il titolo, indicare il tipo di studi e l'ultimo anno completato:

- | scuola | | ultimo anno completato |
|---|--------------------------|--------------------------|
| 1. scuola media inferiore o di base | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. biennio scuola secondaria riformata | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. triennio scuola secondaria riformata | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. istituto professionale | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. istituto tecnico | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6. istituto magistrale | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7. istituto d'arte | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8. liceo | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 9. università | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

3 Attualmente vive con:

- 1. famiglia d'origine con ambedue i genitori
- 2. famiglia d'origine con un solo genitore
- 3. coniuge/convivente
- 4. coniuge/convivente e figli
- 5. amici
- 6. da solo

7. altro (specificare _____)

5. Come è giunto a conoscenza dell'intervento ?

(indicare una sola risposta)

1. da manifesti o depliant
2. da internet
3. dalla stampa quotidiana o spot radio televisivi
4. da centri Informagiovani e disoccupati
5. dal Centro per l'impiego pubblico
6. dal Centro per l'impiego privato
7. da informazioni acquisite presso la struttura che ha organizzato l'intervento
8. dagli uffici dell'Assessorato formazione e lavoro (Regione o Provincia)
9. dall'Agenzia del lavoro regionale
10. dagli insegnanti della scuola
11. da amici, parenti o conoscenti
12. dall'azienda presso cui lavoro
13. altro (specificare).....

6. Qual è la Sua attuale condizione professionale ?

(indicare una sola risposta, passare a compilare la sezione corrispondente;
successivamente compilare la dichiarazione riportata all'ultima pagina)

1. in cerca di 1a occupazione in uscita dalla scuola/università
(chi non ha mai lavorato, non studia e cerca lavoro)
(compilare la sezione "A")
2. occupato
(compreso chi ha un'occupazione saltuaria/atipica e chi è in CIG)
(compilare la sezione "B")
3. disoccupato o iscritto alle liste di mobilità
(chi ha perso o lasciato il lavoro anche se saltuario/atipico,
donne che hanno l'intento di rientrare nel mercato del lavoro)
(compilare la sezione "C")
4. studente
(chi frequenta un corso regolare di studio scolastico/universitario)
(compilare la sezione "D")
5. inattivo
(chi non ha e non cerca lavoro)
(compilare la sezione "E")

SEZIONE "A" - IN CERCA DI PRIMA OCCUPAZIONE

1. Attualmente, cerca un lavoro ?

1. Sì 2. No

2. Da quanto tempo cerca lavoro ?

1. da meno di 6 mesi 3. da 12 a 24 mesi
2. da 6 a 11 mesi 4. da oltre 24 mesi

3. Nei trenta giorni precedenti ha effettuato azioni di ricerca di lavoro ? (come ad esempio, presentazione domande di assunzione, richiesta ad amici/parenti informazioni su possibili lavori, contatti con servizi pubblici o privati di collocamento, ecc.)

1. Sì 2. No

4. Ha effettuato ore di lavoro nella settimana precedente ?

1. Sì 2. No

5. Sarebbe immediatamente disponibile a lavorare ?

1. Sì, a qualunque condizione
2. Sì, a condizioni di lavoro adeguate
3. No

6. Indicare il titolo di studio dei genitori:

- | | madre | padre |
|----------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1. nessun titolo | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. licenza elementare | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. licenza media o di avviamento | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. diploma | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. laurea | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

7. Indicare la condizione/posizione professionale dei genitori (se pensionato/i indicare l'ultima condizione/posizione professionale ricoperta)

- | Non occupato | madre | padre |
|---|--------------------------|--------------------------|
| 1. casalinga/o | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. inabile al lavoro | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. disoccupata/o o in mobilità | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Occupato alle dipendenze come: | | |
| 4. Dirigente | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. Direttivo – Quadro | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6. Impiegato o intermedio | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7. Operaio, subalterno e assimilati | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8. Lavorante presso il proprio domicilio per conto di imprese | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Occupato Autonomo come: | | |
| 9. Imprenditore | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 10. Libero professionista (avvocato, medico, ecc.) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 11. Lavoratore in proprio (negoziante, artigiano, ecc.) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 12. Socio di cooperativa | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 13. Coadiuvante | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

SEZIONE "B" OCCUPATO O IN CIG

1. Qual è la Sua attuale posizione professionale ?

(riferirsi all'attività prevalente se svolge più attività)

Alle dipendenze come:

- | | |
|---|--------------------------|
| 1. Dirigente | <input type="checkbox"/> |
| 2. Direttivo – Quadro | <input type="checkbox"/> |
| 3. Impiegato o intermedio | <input type="checkbox"/> |
| 4. Operaio, subalterno e assimilati | <input type="checkbox"/> |
| 5. Apprendista | <input type="checkbox"/> |
| 6. Lavorante presso il proprio domicilio per conto di imprese | <input type="checkbox"/> |

Autonomo come:

- | | |
|---|--------------------------|
| 7. Imprenditore | <input type="checkbox"/> |
| 8. Libero professionista (avvocato, medico, ecc) | <input type="checkbox"/> |
| 9. Lavoratore in proprio (negoziante, artigiano, ecc) | <input type="checkbox"/> |
| 10. Collaboratore occasionale o coordinato e continuativo | <input type="checkbox"/> |
| 11. Socio di cooperativa | <input type="checkbox"/> |
| 12. Coadiuvante familiare | <input type="checkbox"/> |

2. Se lavoratore dipendente, a quale tipologia contrattuale afferisce ?

(riferirsi all'attività prevalente se svolge più attività)

- | | |
|--|--------------------------|
| 1. lavoro interinale | <input type="checkbox"/> |
| 2. a tempo determinato | <input type="checkbox"/> |
| 3. a tempo indeterminato | <input type="checkbox"/> |
| 4. in Cassa integrazione guadagni | <input type="checkbox"/> |
| 5. Lsu o Lpu | <input type="checkbox"/> |
| 6. Contratto di Formazione Lavoro | <input type="checkbox"/> |
| 7. Apprendistato | <input type="checkbox"/> |
| 8. Tirocinio di lavoro, Piano d'inserimento professionale, Borsa di lavoro | <input type="checkbox"/> |
| 9. Tirocinio obbligatorio per iscrizione ad albo professionale | <input type="checkbox"/> |

3. Svolge il suo lavoro:

- | | |
|------------------|--------------------------|
| 1. A tempo pieno | <input type="checkbox"/> |
| 2. A part time | <input type="checkbox"/> |

4. Qual è il settore di attività economica in cui opera ?

codice

Agricoltura

- | | |
|--|--------------------------|
| 1 Agricoltura, caccia e silvicoltura, pesca, piscicoltura e servizi connessi | <input type="checkbox"/> |
|--|--------------------------|

Industria

- | | |
|--|----------------------------------|
| 2 Estrazioni minerali | <input type="checkbox"/> |
| 3 Industrie alimentari delle bevande e del tabacco | <input type="checkbox"/> 15 e 16 |
| 4 Industria tessile e dell'abbigliamento | <input type="checkbox"/> 17 e 18 |
| 5 Industrie conciarie, fabbricazione di prodotti in cuoio, pelle e similari | <input type="checkbox"/> 19 |
| 6 Industria del legno e dei prodotti in legno | <input type="checkbox"/> 20 |
| 7 Fabbricazione della pasta carta, della carta e dei prodotti di carta; stampa ed editoria | <input type="checkbox"/> 21 |
| 8 Fabbricazioni di coke, raffinerie di petrolio, trattamento dei combustibili nucleari | <input type="checkbox"/> 23 |
| 9 Fabbricazione di prodotti chimici e di fibre sintetiche e artificiali | <input type="checkbox"/> 24 |

- | | | |
|--|--------------------------|------------|
| 10 Fabbricazione articoli in gomma e materie plastiche | <input type="checkbox"/> | 25 |
| 11 Fabbricazione di prodotti della lavorazione di minerali non metalliferi | <input type="checkbox"/> | 26 |
| 12 Produzione di metallo e fabbricazione di prodotti in metallo | <input type="checkbox"/> | 27 e 28 |
| 13 Fabbricazione di macchine e di apparecchi meccanici, compresi l'installazione, il montaggio, la riparazione e la manutenzione | <input type="checkbox"/> | 29 |
| 14 Fabbricazione di macchine elettriche e di apparecchiature elettriche, elettroniche ed ottiche | <input type="checkbox"/> | da 30 a 33 |
| 15 Fabbricazione di mezzi di trasporto | <input type="checkbox"/> | 34 e 35 |
| 16 Altre industrie manifatturiere | <input type="checkbox"/> | 36 e 37 |
| 17 Produzione e distribuzione di energia elettrica, gas e acqua | <input type="checkbox"/> | 40 e 41 |
| 18 Costruzioni | <input type="checkbox"/> | 42 |

Terziario

- | | | |
|---|--------------------------|---------------------|
| 19 Commercio all'ingrosso e al dettaglio; riparazione di autoveicoli, motocicli e di beni personali per la casa | <input type="checkbox"/> | 50, 51 e 52 |
| 20 Alberghi e ristoranti | <input type="checkbox"/> | 55 |
| 21 Trasporti, magazzinaggio e comunicazioni | <input type="checkbox"/> | da 60 a 64 |
| 22 Intermediazione monetaria e finanziaria | <input type="checkbox"/> | 65, 66 e 67 |
| 23 Attività immobiliari, noleggio, informatica, ricerca, altre attività professionali e imprenditoriali | <input type="checkbox"/> | 70, 71, 72, 73 e 74 |
| 24 Pubblica amministrazione e difesa; assicurazione sociale e obbligatoria | <input type="checkbox"/> | 75 |
| 25 Istruzione | <input type="checkbox"/> | 80 |
| 26 Sanità e altri servizi sociali | <input type="checkbox"/> | 85 |
| 27 Altri servizi pubblici, sociali e personali | <input type="checkbox"/> | da 90 a 93 |
| 28 Servizi domestici presso famiglie e convivenze | <input type="checkbox"/> | 95 |
| 29 Organizzazione ed organismi extraterritoriali | <input type="checkbox"/> | 99 |

5. Quanti addetti ha l'azienda, ente, organismo presso cui lavora?

- | | |
|-------------------------|--------------------------|
| 1. da 1 a 5 addetti | <input type="checkbox"/> |
| 2. da 6 a 9 addetti | <input type="checkbox"/> |
| 3. da 10 a 15 addetti | <input type="checkbox"/> |
| 4. da 16 a 49 addetti | <input type="checkbox"/> |
| 5. da 50 a 249 addetti | <input type="checkbox"/> |
| 6. da 250 a 499 addetti | <input type="checkbox"/> |
| 7. oltre i 500 addetti | <input type="checkbox"/> |

7. Apprendistato
8. Tirocinio di lavoro, Piano d'inserimento professionale, Borsa di lavoro
9. Tirocinio obbligatorio per iscrizione ad albo professionale

8. Svolgeva il suo lavoro:

1. A tempo pieno
2. A part time

ESPERIENZA LAVORATIVA

• Date (da – a)	
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	
• Tipo di azienda o settore	
• Tipo di impiego	
• Principali mansioni e responsabilità	

ESPERIENZA LAVORATIVA

• Date (da – a)	
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	
• Tipo di azienda o settore	
• Tipo di impiego	
• Principali mansioni e responsabilità	

ESPERIENZA LAVORATIVA

• Date (da – a)	
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	
• Tipo di azienda o settore	
• Tipo di impiego	
• Principali mansioni e responsabilità	

SEZIONE "D" STUDENTI

1. Indicare il tipo e l'anno scolastico o universitario in corso : tipo anno in corso

- | | |
|---|--------------------------|
| 1. Corso di scuola secondaria | <input type="checkbox"/> |
| 2. Corso IFTS (istruzione e formazione tecnica superiore) | <input type="checkbox"/> |
| 3. Corso universitario o equipollente (compreso ISEF e Conservatorio) | <input type="checkbox"/> |
| 4. Corso post universitario | <input type="checkbox"/> |

2. Ha effettuato ore di lavoro nella settimana precedente ?

1. Sì 2. No

3. Attualmente, cerca un lavoro ?

1. Sì 2. No

4. Nei trenta giorni precedenti ha effettuato azioni di ricerca di lavoro ? (come ad esempio, presentazione domande di assunzione, richiesta ad amici/parenti informazioni su possibili lavori, contatti con servizi pubblici o privati di collocamento, ecc.)

1. Sì 2. No

5. Sarebbe immediatamente disponibile a lavorare ?

- | | |
|--|--------------------------|
| 1. Sì, a qualunque condizione | <input type="checkbox"/> |
| 2. Sì, a condizioni di lavoro adeguate | <input type="checkbox"/> |
| 3. No | <input type="checkbox"/> |

SEZIONE "E" INATTIVI

1. Attualmente, cerca un lavoro ?

1. Sì 2. No

2. Se non cerca lavoro, per quale motivo ?

1. per problemi fisici e di salute
2. per impegni familiari
3. perché inizierò a cercare lavoro dopo l'intervento a cui vorrei partecipare
4. perché dopo l'intervento inizierò a lavorare presso parenti/amici
5. per mia scelta

3. Ha effettuato ore di lavoro nella settimana precedente ?

1. Sì 2. No

4. Nei trenta giorni precedenti ha effettuato azioni di ricerca di lavoro ? (come ad esempio, presentazione domande di assunzione, richiesta ad amici/parenti informazioni su possibili lavori, contatti con servizi pubblici o privati di collocamento, ecc.)

1. Sì 2. No

4. Sarebbe immediatamente disponibile a lavorare ?

1. Sì, a qualunque condizione
2. Sì, a condizioni di lavoro adeguate
3. No

...I... sottoscritt... dichiara di essere a conoscenza che l'accettazione della presente domanda è subordinata all'effettuazione del intervento e che la partecipazione è subordinata al superamento di una prova di selezione.

Allegati n° come richiesto dal bando di ammissione.

FIRMA DEL RICHIEDENTE

.....

Autorizzazione al trattamento dei dati personali ai sensi della L. 675/96

FIRMA

.....