



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. Indicare il voto e l'anno di conseguimento :**

1. voto : ...../..... 2. anno : |\_|\_|\_|\_|\_|

**3. Se in passato ha frequentato e interrotto un corso scolastico di studi senza conseguire il titolo, indicare la scuola e l'ultimo anno completato:**

scuola	ultimo anno completato
1. Scuola media inferiore o di base	_
2. Biennio scuola secondaria riformata	_
3. Triennio scuola secondaria riformata	_
4. Istituto professionale	_
5. Istituto tecnico	_
6. Istituto magistrale	_
7. Istituto d'arte	_
8. Liceo	_

**4. Indicare il titolo di studio dei genitori (anche se non più in vita):**

	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

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

<b>Non occupato</b>	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"/>
<b>Occupato alle dipendenze come :</b>		
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"/>
<b>Occupato Autonomo come :</b>		
9. Imprenditore	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Libero professionista	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. Lavoratore in proprio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. Socio di cooperativa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. Coadiuvante	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**6. 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. dallo sportello di orientamento professionale presso un Centro per l'impiego
6. da informazioni acquisite presso il Centro che ha organizzato l'intervento
7. dagli uffici dell'Assessorato formazione e lavoro (Regione o Provincia)
8. dall'Agenzia del lavoro regionale
9. dagli insegnanti della scuola
10. da amici, parenti o conoscenti
11. altro (specificare).....

**7. 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 1<sup>a</sup> 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. Da quanto tempo cerca lavoro ?

- |                      |                          |                     |                          |
|----------------------|--------------------------|---------------------|--------------------------|
| 1. da meno di 6 mesi | <input type="checkbox"/> | 3. da 13 a 24 mesi  | <input type="checkbox"/> |
| 2. da 6 a 12 mesi    | <input type="checkbox"/> | 4. da oltre 24 mesi | <input type="checkbox"/> |

### 2. Lei o la Sua famiglia percepisce ?

- |  | SI                       | NO                       |
|--|--------------------------|--------------------------|
| 1. un reddito minimo d'inserimento   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. un'altra forma di assistenza economica<br>(assegno di mantenimento, minimo vitale, ecc) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

## SEZIONE "B" - OCCUPATO O IN CIG

### I. Qual è la Sua attuale posizione professionale ?

*(riferirsi all'attività prevalente se svolge più attività)*

#### Alle dipendenze come:

1. Dirigente
2. Direttivo – Quadro
3. Impiegato o intermedio
4. Operaio, subalterno e assimilati
5. Apprendista
6. Lavorante presso il proprio domicilio per conto di imprese

#### Autonomo come:

7. Imprenditore
8. Libero professionista (avvocato, medico, ecc)
9. Lavoratore in proprio (negoziante, artigiano, ecc)
10. Collaboratore occasionale o coordinato e continuativo
11. Socio di cooperativa
12. Coadiuvante familiare

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

*(riferirsi all'attività prevalente se svolge più attività)*

1. Lavoro interinale
2. A tempo determinato
3. A tempo indeterminato
4. In Cassa integrazione guadagni
5. Lsu o Lpu
6. Contratto di Formazione Lavoro
7. Apprendistato
8. Tirocinio di lavoro. Piano d'inserimento professionale. Borsa di lavoro
9. Tirocinio obbligatorio per iscrizione ad albo professionale

### 3. Svolge il suo lavoro:

1. A tempo pieno
2. Part time

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

1. Agricoltura, caccia e silvicoltura, pesca, piscicoltura e servizi connessi

2. Estrazioni minerali
3. Industrie alimentari delle bevande e del tabacco
4. Industria tessile e dell'abbigliamento
5. Industrie conciarie, fabbricazione di prodotti in cuoio, pelle e similari
6. Industria del legno e dei prodotti in legno
7. Fabbricazione della pasta carta, della carta e dei prodotti di carta; stampa ed editoria
8. Fabbricazioni di coke, raffinerie di petrolio, trattamento dei combustibili nucleari
9. Fabbricazione di prodotti chimici e di fibre sintetiche e artificiali
10. Fabbricazione articoli in gomma e materie plastiche
11. Fabbricazione di prodotti della lavorazione di minerali non metalliferi
12. Produzione di metallo e fabbricazione di prodotti in metallo
13. Fabbricazione di macchine e di apparecchi meccanici, compresi l'installazione, il montaggio, la riparazione e la manutenzione
14. Fabbricazione di macchine elettriche e di apparecchiature elettriche, elettroniche ed ottiche
15. Fabbricazione di mezzi di trasporto
16. Altre industrie manifatturiere
17. Produzione e distribuzione di energia elettrica, gas e acqua
18. Costruzioni
19. Commercio all'ingrosso e al dettaglio; riparazione di autoveicoli, motocicli e di beni personali per la casa
20. Alberghi e ristoranti
21. Trasporti, magazzinaggio e comunicazioni
22. Intermediazione monetaria e finanziaria
23. Attività immobiliari, noleggio, informatica, ricerca, altre attività professionali e imprenditoriali
24. Pubblica amministrazione e difesa; assicurazione sociale e obbligatoria
25. Istruzione
26. Sanità e altri servizi sociali
27. Altri servizi pubblici, sociali e personali
28. Servizi domestici presso famiglie e convivenze
29. Organizzazione ed organismi extraterritoriali

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

|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

### **SEZIONE "C" DISOCCUPATO O ISCRITTO ALLE LISTE DI MOBILITA'**

**1. Da quanto tempo è disoccupato?**

- |                      |                          |                     |                          |
|----------------------|--------------------------|---------------------|--------------------------|
| 1. da meno di 6 mesi | <input type="checkbox"/> | 3. da 13 a 24 mesi  | <input type="checkbox"/> |
| 2. da 6 a 12 mesi    | <input type="checkbox"/> | 4. da oltre 24 mesi | <input type="checkbox"/> |

**2. In relazione all'ultimo lavoro svolto, che posizione professionale aveva ?**

*(riferirsi all'attività prevalente se svolgeva più attività)*

**Alle dipendenze come:**

- 1. Dirigente
- 2. Direttivo – Quadro
- 3. Impiegato o intermedio
- 4. Operaio, subalterno e assimilati
- 5. Apprendista
- 6. Lavorante presso il proprio domicilio per conto di imprese

**Autonomo come:**

- 7. Imprenditore
- 8. Libero professionista (avvocato, medico, ecc)
- 9. Lavoratore in proprio (negoziante, artigiano, ecc)
- 10. Collaboratore occasionale o coordinato e continuativo
- 11. Socio di cooperativa
- 12. Coadiuvante familiare

**3. Se lavoratore dipendente, a quale tipologia contrattuale afferiva?  
(riferirsi all'attività prevalente se svolge più attività)**

- 1. Lavoro interinale
- 2. A tempo determinato
- 3. A tempo indeterminato
- 4. In Cassa integrazione guadagni
- 5. Lsu o Lpu
- 6. Contratto di Formazione Lavoro
- 7. Apprendistato
- 8. Tirocinio di lavoro. Piano d'inserimento professionale. Borsa di lavoro
- 9. Tirocinio obbligatorio per iscrizione ad albo professionale

**4. Svolgeva il suo lavoro:**

- 1. A tempo pieno
- 2. A part time

**5. Lei o la Sua famiglia percepisce ?**

- |  | <b>SI</b>                | <b>NO</b>                |
|--|--------------------------|--------------------------|
| 1. un reddito minimo d'inserimento   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. un'altra forma di assistenza economica<br>(assegno di mantenimento, minimo vitale, ecc) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

**SEZIONE "D" STUDENTI**

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

- | <b>tipo</b>   | <b>anno in corso</b> |
|---|----------------------|
| 1. Corso di scuola secondaria superiore                               | _                    |
| 2. Corso IFTS (istruzione e formazione tecnica superiore)             | _                    |
| 3. Corso universitario o equipollente (compreso ISEF e Conservatorio) | _                    |
| 4. Corso post universitario   | _                    |

## SEZIONE "E" INATTIVI

### 1. Per quale motivo non cerca lavoro ?

- 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

### 2. Lei o la Sua famiglia percepisce ?

- |  | SI                       | NO                       |
|--|--------------------------|--------------------------|
| 1. un reddito minimo d'inserimento   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. un'altra forma di assistenza economica<br>(assegno di mantenimento, minimo vitale, ecc) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

**DICHIARAZIONE** ...I... sottoscritt... dichiara infine di essere a conoscenza che l'accettazione della presente domanda è subordinata all'effettuazione del intervento e che in caso di sovrannumero delle domande rispetto al numero di partecipanti previsti, la stessa è oggetto di selezione.

Allegati n° ..... come richiesto dal bando di ammissione.

DATA \_\_\_/\_\_\_/2007

FIRMA

### Autorizzazione al trattamento dei dati personali D. Lgs. N. 196 del 30/06/2003

**Ai sensi del D. Lgs. N. 196 del 30/06/2003 i dati personali, ivi compresi quelli cosiddetti "sensibili", da Lei forniti con la presente iscrizione potranno formare oggetto di trattamento, nel rispetto della normativa e degli obblighi dettati in tema di riservatezza.**

**Letta l'informativa di cui sopra il/la sottoscritto/a dà il consenso al trattamento dei dati personali per le finalità e con le modalità specificatamente indicate nell'informativa.**

DATA \_\_\_/\_\_\_/2007

FIRMA