



DOMANDA DI ISCRIZIONE ALL'INTERVENTO

(da utilizzare obbligatoriamente sia per i destinatari effettivi degli interventi, sia per i destinatari potenziali, cioè per tutti coloro che richiedono di partecipare all'intervento)

N.B.: Il soggetto attuatore, tramite l'organismo titolare dell'intervento (se diverso), avrà cura di somministrare la parte di "Domanda" al destinatario e di raccogliere ed inviare i dati (su supporto informatico) all'Ufficio responsabile del procedimento del Dipartimento regionale dell'Istruzione e formazione professionale.

Questa versione della Domanda di iscrizione, oltre a contenere le informazioni che vanno ad alimentare la scheda destinatari interna al Monit 2000, presenta un set di variabili utili alla migliore realizzazione delle successive analisi degli esiti occupazionali.

Per facilitare la lettura abbiamo ritenuto opportuno suddividere le singole variabili nelle tre seguenti categorie:

VO = **variabili obbligatorie**, presenti nell'archivio destinatari del Sistema nazionale di monitoraggio dell'MTBPE, utili alla quantificazione degli indicatori di realizzazione sui destinatari.

VP = **variabili prioritarie**, rilevabili solo in entrata e utili all'approfondimento delle analisi dei target effettivamente raggiunti e alla comparabilità con le definizioni e gli aggregati Istat/Eurostat.

Rientrano qui anche le informazioni fornite dal soggetto attuatore.

VC = **variabili consigliate**, non necessariamente da rilevare in entrata ma utili all'approfondimento delle analisi dei target effettivamente raggiunti, alla migliore stima degli effetti netti (correzione delle *selection bias*), alla definizione di campioni stratificati. La rilevazione in entrata di tali variabili permette, inoltre, l'alleggerimento delle rilevazioni retrospettive.

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALL'INTERVENTO

(da utilizzare per gli interventi rivolti alle PERSONE)

A cura dell'Amministrazione titolare

Anno |_2_|_0_|_1_|_0_|

Asse e Misura |_II_| occupabilità

Tipologia di progetto percorsi integrativi volti a sostenere l'occupabilità dell'artigianato grazie al recupero e alla valorizzazione degli "antichi mestieri"

PROVINCIA

UFFICIO.....

SOGGETTO PROPONENTE.....

SOGGETTO ATTUATORE.....

SEDE

COD. INTERVENTO |_|_|_|_|

COD. DESTINATARIO |_|_|_|_|

A cura del Soggetto attuatore

VP

A. Indicare il criterio utilizzato nella selezione dei destinatari (indicare una sola modalità):

- | | |
|--|--------------------------|
| 1. selezione in base alle attitudini e alla motivazione | <input type="checkbox"/> |
| 2. selezione in base alle competenze/skills | <input type="checkbox"/> |
| 3. selezione in base all'ordine di arrivo delle domande d'iscrizione | <input type="checkbox"/> |
| 4. nessuna selezione | <input type="checkbox"/> |

VO

B. A seguito della selezione, il richiedente è

- | | |
|-------------------------------|--------------------------|
| 1. Ammesso all'intervento | <input type="checkbox"/> |
| 2. Non ammesso all'intervento | <input type="checkbox"/> |

VO

C. Indicare se l'intervento è rivolto ad una delle seguenti tipologie di destinatari:

- | | |
|--|--------------------------|
| 1. Portatori di handicap fisici e/o mentali | <input type="checkbox"/> |
| 2. Persone inquadrabili nei fenomeni di nuova povertà (leggi di settore) | <input type="checkbox"/> |
| 3. Extracomunitari | <input type="checkbox"/> |
| 4. Nomadi | <input type="checkbox"/> |
| 5. Tossicodipendenti | <input type="checkbox"/> |
| 6. Ex-tossicodipendenti | <input type="checkbox"/> |
| 7. Detenuti | <input type="checkbox"/> |
| 8. Ex-detenuti | <input type="checkbox"/> |
| 9. Nessuna delle precedenti categorie | <input type="checkbox"/> |

VC**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:

VO

	VC
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	_
9. università	_

VP**4. 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 _____)

VP**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).....

VARIABILE OBBLIGATORIA**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 1^a 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"

1. 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"

2. studente

(chi frequenta un corso regolare di studio scolastico/universitario)

compilare la sezione "D"

3. inattivo

(chi non ha e non cerca lavoro)

compilare la sezione "E"

SEZIONE "A" - IN CERCA DI PRIMA OCCUPAZIONE

VP

1. Attualmente, cerca un lavoro ?

1. Sì
2. No

VO

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

VP

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

VP

4. Ha effettuato ore di lavoro nella settimana precedente ?

1. Sì
2. No

VP

5. Sarebbe immediatamente disponibile a lavorare ?

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

VC

6. 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 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

VC

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

- | | 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

VP

1. 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

VP

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

VP

3. Svolge il suo lavoro:

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

VP4. Qual è il settore di attività economica in cui opera ?

**codice
Istat/Ateco 91**

- | | | |
|--------------------|---|------------|
| Agricoltura | | |
| 1 | Agricoltura, caccia e silvicoltura, pesca, piscicoltura e servizi connessi <input type="checkbox"/> | 01, 02, 05 |
| Industria | | |
| 2 | Estrazioni minerali <input type="checkbox"/> | Da 10 a 14 |
| 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

VP

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

1. da 1 a 5 addetti
2. da 6 a 9 addetti
3. da 10 a 15 addetti
4. da 16 a 49 addetti
5. da 50 a 249 addetti
6. da 250 a 499 addetti
7. oltre i 500 addetti

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

VO

1. Da quanto tempo è disoccupato?

- | | | | |
|----------------------|--------------------------|---------------------|--------------------------|
| 1. da meno di 6 mesi | <input type="checkbox"/> | 3. da 12 a 24 mesi | <input type="checkbox"/> |
| 2. da 6 a 11 mesi | <input type="checkbox"/> | 4. da oltre 24 mesi | <input type="checkbox"/> |

VP 2. Ha effettuato ore di lavoro nella settimana precedente ?

- | | |
|-------|--------------------------|
| 1. Sì | <input type="checkbox"/> |
| 2. No | <input type="checkbox"/> |

VP 3. Attualmente, cerca un lavoro ?

- | | |
|-------|--------------------------|
| 1. Sì | <input type="checkbox"/> |
| 2. No | <input type="checkbox"/> |

VP

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 | <input type="checkbox"/> |
| 2. No | <input type="checkbox"/> |

VP 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"/> |

VC 6. In relazione all'ultimo lavoro svolto, che posizione professionale aveva ?

(riferirsi all'attività prevalente se svolgeva 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"/> |

VC 7. Se lavoratore dipendente, a quale tipologia contrattuale afferiva?

(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"/> |

VC

8. Svolgeva il suo lavoro:

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

SEZIONE "D" STUDENTI

VP

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

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

VP

2. Ha effettuato ore di lavoro nella settimana precedente ?

1. Sì
2. No

VP

3. Attualmente, cerca un lavoro ?

1. Sì
2. No

VP

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

VP

5. Sarebbe immediatamente disponibile a lavorare ?

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

SEZIONE "E" INATTIVI

VP

1. Attualmente, cerca un lavoro ?

1. Sì
2. No

VP

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

VP

3. Ha effettuato ore di lavoro nella settimana precedente ?

1. Sì
2. No

VP

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

VP

5. Sarebbe immediatamente disponibile a lavorare ?

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

DICHIARAZIONE

...l... 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.

IL sottoscritto dichiara inoltre di non aver prodotto analoga istanza per l'ammissione ad altri corsi di formazione.

Allegati n° 1 copia carta identità in corso di validità e codice fiscale.

FIRMA DEL RICHIEDENTE

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

FIRMA
