

**DOMANDA DI ISCRIZIONE ALL' INTERVENTO**  
(da utilizzare per gli interventi rivolti alle PERSONE)

\_\_ I \_\_ sottoscritto \_\_\_\_\_

nato/a il    a \_\_\_\_\_   Stato \_\_\_\_\_  
(comune) (prov.)

Codice Fiscale

Fa domanda di partecipazione all' intervento indicato

**Al riguardo dichiara :**

- *di essere* 1. Uomo  2. Donna

- *di avere cittadinanza :*

- |                                   |                          |                         |                          |
|-----------------------------------|--------------------------|-------------------------|--------------------------|
| 1. Italia                         | <input type="checkbox"/> | 5. Altri Paesi africani | <input type="checkbox"/> |
| 2. Altri Paesi U.E.               | <input type="checkbox"/> | 6. Altri Paesi asiatici | <input type="checkbox"/> |
| 3. Paesi Europei non U.E.         | <input type="checkbox"/> | 7. America              | <input type="checkbox"/> |
| 4. Paesi non U.E.del Mediterraneo | <input type="checkbox"/> | 8. Oceania              | <input type="checkbox"/> |

- *di risiedere in Via/Piazza:* \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Località \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ tel.abitaz. \_\_\_\_\_ tel. cell. \_\_\_\_\_

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

- *di avere il domicilio in Via/Piazza:* \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Località \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ tel.abitaz. \_\_\_\_\_ tel. cell. \_\_\_\_\_

- *di essere iscritto a:*

Centro per l' Impiego / Ufficio Collocamento

Dal (indicare mese e anno   /    )

**1. Indicare il titolo di studio posseduto:**

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

**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 conseguirne il titolo, indicare la scuola e l'ultimo anno completato:**

<b>Scuola</b>	<b>ultimo anno completato</b>
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	_____

**4. 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° 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"**

<b>SEZIONE "A" – IN CERCA DI PRIMA OCCUPAZIONE</b>
--

**1. Da quanto tempo cerca lavoro ?**

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

**SEZIONE "B" – OCCUPATO O IN C.I.G.**

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   
9. Lavoratore in proprio (artigiano, ecc.)   
10. Collaboratore occasionale o coordinato e coordinativo   
11. Socio di cooperativa   
12. Coadiuvante familiare   
2. **Se lavoratore dipendente, a quale tipologia contrattuale afferisce ?**  
(riferirsi all' attività prevalente se svolge più attività)

**Alle dipendenze come:**

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 di inserimento  
professionale, borsa di lavoro   
9. Tirocinio obbligatorio per iscrizione ad albo  
professionale   
3. **Svolge il suo lavoro:**  
1. A tempo pieno   
2. A part time

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

1. **Da quanto tempo è disoccupato ?**

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

**SEZIONE "D" – STUDENTI**

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

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

**SEZIONE "E" – INATTIVI**

1. **Attualmente, cerca un lavoro ?**

1. Si   
2. No

**DICHIARAZIONE**

\_\_l\_\_ sottoscritt\_\_ dichiara infine di essere a conoscenza che l' accettazione della presente domanda è subordinata all' effettuazione dell' 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.

**Firma del Richiedente**  
(1)

*(1) Per i minori di anni 18 firma del genitore o chi ne esercita la tutela*

**AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Ai sensi dell' art. 10, comma 1) della Legge 31/12/96 n. 675 si informa che le finalità cui sono destinati i dati raccolti, ineriscono strettamente e soltanto all' istanza di voler partecipare all' intervento.

La mancanza di accettazione all' autorizzazione dei dati, comporta il decadimento della domanda.

**Firma del Richiedente**

\_\_\_\_\_  
Luogo e data

**DICHIARO DI AVER RICEVUTO LA CARTA DELLA QUALITA' MINERVA SRL**

**Firma**