

## DOMANDA DI ISCRIZIONE ALL'INTERVENTO

*A cura del Soggetto Gestore*

<b>Regione Siciliana - Assessorato Regionale BB.CC.AA. e P.I. - Dipartimento Pubblica Istruzione</b>		
<b>Anno</b>   2   0   0   7	<b>Obiettivo</b>   1	<b>Misura</b>   3.07
<b>Tipologia di progetto : Anno Formativo IFTS 2005/2006</b>		
<b>Titolo del progetto: " Tecnico Superiore per le applicazioni informatiche nel campo del censimento e gestione dei BB.CC.AA.e NN"</b>		
<b>Codice progetto: 1999.IT.16.1.PO.011/3.07/9.2.14/0308</b>		
<b>Soggetto gestore: LICEO SCIENTIFICO STATALE ENRICO BOGGIO LERA</b>		

*A cura del Soggetto attuatore*

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

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

B. A seguito della selezione, il richiedente è

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

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

- |  |                          |
|--|--------------------------|
| 3. Portatori di handicap fisici e/o mentali                              | <input type="checkbox"/> |
| 4. Persone inquadrabili nei fenomeni di nuova povertà (leggi di settore) | <input type="checkbox"/> |
| 5. Extracomunitari   | <input type="checkbox"/> |
| 6. Nomadi  | <input type="checkbox"/> |
| 7. Tossicodipendenti   | <input type="checkbox"/> |
| 8. Ex-tossicodipendenti  | <input type="checkbox"/> |
| 9. Detenuti  | <input type="checkbox"/> |
| 10. Ex-detenuti  | <input type="checkbox"/> |
| 11. Nessuna delle precedenti categorie                                   | <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:**

scuola		VC 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	_	_

**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 \_\_\_\_\_)

**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 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. 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 (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"/> |

### 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:

- |   | madre                    | padre                    |
|---|--------------------------|--------------------------|
| 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:

- |   | madre                    | padre                    |
|---|--------------------------|--------------------------|
| 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:



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
<b>Terziario</b>			
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
- 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'

### 1. Da quanto tempo è disoccupato?

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

### 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

2. Sì, a condizioni di lavoro adeguate
3. No

**6. 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
7. Altro

**Autonomo come:**

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

**7. 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
10. Altro

**8. Svolgeva il suo lavoro:**

1. A tempo pieno  2. A part time

**SEZIONE "D" STUDENTI**

**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

**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   
2. Sì, a condizioni di lavoro adeguate   
3. No

## **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

**5. Sarebbe immediatamente disponibile a lavorare ?**

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

## **DICHIARAZIONE**

...I... sottoscritt... dichiara infine di essere a conoscenza che l'accettazione della presente domanda è subordinata all'effettuazione dell'intervento e che in caso di soprannumero 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**

.....

*Autorizzazione al trattamento dei dati personali D.Lgs 196/2003 e successive modifiche*

**FIRMA**

.....