

PROGETTO: *LETTERA*

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	_
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 _____)

PROGETTO: *LETTERA*

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^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"

PROGETTO: *LETTERA*

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"/> |

PROGETTO: *LETTERA*

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
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. A part time

PROGETTO: *LETTERA*

4. 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 simili <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 |

PROGETTO: *LETTERA*

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 | <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"/> |

2. Ha effettuato ore di lavoro nella settimana precedente ?

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

3. Attualmente, cerca un lavoro ?

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

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"/> |

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"/> |

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"/> |

PROGETTO: *LETTERA*

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

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	<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
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

PROGETTO: *LETTERA*

DICHIARAZIONE

Il/la sottoscritto/a 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° 3 come richiesto dal bando di ammissione:

1. foto in formato tessera
2. dichiarazione sostitutiva di notorietà
3. copia della dichiarazione sostitutiva di disponibilità alla ricerca e svolgimento di attività lavorativa rilasciata all'Ufficio Provinciale del Lavoro di competenza

Il/la sottoscritto/a autorizza al trattamento dei propri dati personali ai sensi della L. 675/96

FIRMA DEL RICHIEDENTE
