



UNIONE EUROPEA
Fondo Sociale Europeo



REGIONE MARCHE

Mod. **PLACEMENT**

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALL' INTERVENTO

Corso Cod. **9243**

**"UTILIZZO DEL MARKETPLACE DELLA REGIONE MARCHE
da parte degli *OPERATORI DEGLI
ENTI LOCALI*"**

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALL' INTERVENTO

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 ed 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

Regione/Ministero **REGIONE MARCHE**

Anno: **2004 - FSE 2000/2006** Obiettivo **3** Asse e Misura: **D.2**

Tipologia di progetto **INTERVENTO FORMATIVO DI TIPO "OPEN LEARNING"**

Regione **MARCHE** Servizio **Informatica**

Ufficio **Servizio Informatica** _____

Soggetto Gestore Capofila di ATI: **9000UNO snc**

Sede amministrativa: **Via Canaletto, 45 – 60019 SENIGALLIA (AN)**

COD. INTERVENTO: **9243** - 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

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

1. Portatori di handicap fisici e/o mentali
2. Persone inquadabili nei fenomeni di nuova povertà (leggi di settore)
3. Extracomunitari
4. Nomadi
5. Tossicodipendenti
6. Ex-tossicodipendenti
7. Detenuti
8. Ex-detenuti
9. Nessuna delle precedenti categorie

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

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	_____

VP

4. Attualmente vive con:

- | | |
|---|--------------------------|
| 1. Famiglia d' origine con ambedue i genitori | <input type="checkbox"/> |
| 2. Famiglia di origine con un solo genitore | <input type="checkbox"/> |
| 3. Coniuge/convivente | <input type="checkbox"/> |
| 4. Coniuge/convivente e figli | <input type="checkbox"/> |
| 5. Amici | <input type="checkbox"/> |
| 6. Da solo | <input type="checkbox"/> |
| 7. Altro (specificare) _____ | <input type="checkbox"/> |

VP

5. Come è giunto a conoscenza dell' intervento ? (indicare una sola risposta)

- | | |
|---|--------------------------|
| 1. da manifesti o depliant | <input type="checkbox"/> |
| 2. da internet | <input type="checkbox"/> |
| 3. dalla stampa quotidiana o spot radiotelevisivi | <input type="checkbox"/> |
| 4. da Centri informagiovani e disoccupati | <input type="checkbox"/> |
| 5. dal Centro per l' Impiego pubblico | <input type="checkbox"/> |
| 6. dal Centro per l' Impiego privato | <input type="checkbox"/> |
| 7. da informazioni c/o la struttura che ha organizzato l'intervento | <input type="checkbox"/> |
| 8. dagli uffici dell' Assessorato formazione lavoro (Regione o Provincia) | <input type="checkbox"/> |
| 9. dall' Agenzia del Lavoro regionale | <input type="checkbox"/> |
| 10. dagli insegnanti della scuola | <input type="checkbox"/> |
| 11. da amici, parenti o conoscenti | <input type="checkbox"/> |
| 12. dall' Azienda presso cui lavoro | <input type="checkbox"/> |
| 13. altro (specificare) _____ | <input type="checkbox"/> |

VO

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° occupazione in uscita dalla scuola/università
(chi non ha mai lavorato, non studia e cerca lavoro) | <input type="checkbox"/> | compilare la sezione "A" |
| 2. Occupato (compreso chi ha un' occupazione saltuaria/atipica e chi è in CIG) | <input type="checkbox"/> | 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) | <input type="checkbox"/> | compilare la sezione "C" |
| 4. Studente (chi frequenta un corso regolare di studio scolastico/universitario) | <input type="checkbox"/> | compilare la sezione "D" |
| 5. Inattivo (chi non ha e non cerca lavoro) | <input type="checkbox"/> | compilare la sezione "E" |

SEZIONE "A" – IN CERCA DI PRIMA OCCUPAZIONE
--

VP

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

1. Si
2. No

VO

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

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

VP

3. **Nei trenta giorni precedenti ha effettuato azioni di ricerca di lavoro ?**

(come ad es. presentazione domande di assunzione, richiesta ad amici/parenti informazioni su possibili lavori, contatti con servizi pubblici o privati di collocamento, ecc.)

1. Si
2. No

VP

4. **Ha effettuato ore di lavoro nella settimana precedente ?**

1. Si
2. No

VP

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

1. Si, a qualunque condizione
2. Si, 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 |
|--|--------------------------|--------------------------|
| Non occupato | | |
| 1. Casalinga/o | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. Inabile al lavoro | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. Disoccupata/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 preso 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 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 11. Lavoratore in proprio (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 C.I.G.

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 c/o 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

VP

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 inserimento prof.le, borsa lavoro
- 9. Tirocinio obbligatorio per iscrizione ad albo professionale

VP

3. **Svolge il suo lavoro:**

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

VP

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. Industria conciaria, fabbricazione di prodotti 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, carta e dei prodotti di carta; stampa ed editoria <input type="checkbox"/>	21
8. Fabbricazione di coke, raffinerie di petrolio, trattamento dei combustibili Nucleari <input type="checkbox"/>	23
9. Fabbricazione dei prodotti chimici e di fibre sintetiche 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 apparecchiature elettriche, elettroniche ed ottiche | <input type="checkbox"/> | da 30 a 33 |
| 15. Fabbricazione di mezzi di trasporto | <input type="checkbox"/> | da 34 a 35 |
| 16. Altre industrie manifatturiere | <input type="checkbox"/> | da 36 a 37 |
| 17. Produzione e distribuzione di energia elettrica, gas e acqua | <input type="checkbox"/> | da 40 a 41 |
| 18. Costruzioni | <input type="checkbox"/> | da 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, 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 | <input type="checkbox"/> | 5. da 50 a 249 | <input type="checkbox"/> |
| 2. da 6 a 9 | <input type="checkbox"/> | 6. da 250 a 499 | <input type="checkbox"/> |
| 3. da 10 a 15 | <input type="checkbox"/> | 7. oltre i 500 addetti | <input type="checkbox"/> |
| 4. da 16 a 49 | <input type="checkbox"/> | | |

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. Si 2. No

VP

3. **Attualmente, cerca lavoro ?**

1. Si 2. No

VP

4. **Nei trenta giorni precedenti ha effettuato azioni di ricerca di lavoro ?**

(Come ad es. presentazione domande di assunzione, richiesta ad amici/parenti informazioni su possibili lavori, contatti con servizi pubblici o privati di collocamento, ecc.)

1. Si 2. No

VP

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

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

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
 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 coordinativo
- 11. Socio di cooperativa
- 12. Coadiuvante familiare

VC

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 lavoro, piano d'inserimento prof.le, borsa studio

VC

8. Svolgeva il suo lavoro:

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

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 ITFS (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. Si 2. No

VP

3. Attualmente, cerca un lavoro ?

1. Si 2. No

VP

4. Nei trenta giorni precedenti ha effettuato azioni di ricerca di lavoro ?

(Come ad es. presentazione domande di assunzione, richiesta ad amici/parenti informazioni su possibili lavori, contatti con servizi pubblici o privati di collocamento, ecc.)

1. Si 2. No

VP

5. Sarebbe immediatamente disponibile a lavorare ?

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

SEZIONE "E" – INATTIVI

VP

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

1. Si 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. Si 2. No

VP

4. **Nei trenta giorni precedenti ha effettuato azioni di ricerca di lavoro ?**

(Come ad es. presentazione domande di assunzione, richiesta ad amici/parenti informazioni su possibili lavori, contatti con servizi pubblici o privati di collocamento, ecc.)

1. Si 2. No

VP

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

1. Si, a qualunque condizione
2. Si, a condizioni di 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 sovrannumero delle domande rispetto al numero di partecipanti previsti, la stessa è oggetto di selezione.

Allegati:

- Copia fotostatica del documento di identità del richiedente, in corso di validità.

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 della Legge **169/2003** 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.

Lì _____ data _____

Firma ⁽¹⁾ _____

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