



UNIONE EUROPEA



Fondo Sociale Europeo



MINISTERO DEL LAVORO E DELLE
POLITICHE SOCIALI
Ufficio Centrale Orientamento e Formazione
Professionale dei Lavoratori



REGIONE MARCHE

ALLEGATO G



PROVINCIA DI ASCOLI PICENO
Medaglia d'Oro al Valor Militare per attività partigiana
Servizio Formazione Professionale
Obiettivo 3 FSE 2000-2006

Domanda di iscrizione all'intervento
(Si prega di scrivere in modo leggibile preferibilmente
in stampatello)

Corso per: _____ (cognome) _____ (nome)

A CURA DELL'AMMINISTRAZIONE TITOLARE

Regione/Ministero		REGIONE MARCHE															
Anno	2	0	0		Obiettivo							Asse e misura					
Tipologia di progetto																	
PROVINCIA		ASCOLI PICENO															
UFFICIO																	
SOGGETTO PROPONENTE																	
SOGGETTO ATTUATORE																	
SEDE																	
COD. INTERVENTO													COD. DESTINATARIO				

A CURA DEL SOGGETTO ATTUATORE

A. Indicare il criterio utilizzato nella selezione dei destinatari (indicare una sola modalità):	VP
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"/>
B. A seguito della selezione, il richiedente è	VO
1. Ammesso all'intervento	<input type="checkbox"/>
2. Non ammesso all'intervento	<input type="checkbox"/>

C. Indicare se l'intervento è rivolto ad una delle seguenti tipologie di destinatari:	VO
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 checked="" type="checkbox"/>

NOTE PER LA COMPILAZIONE

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)

..I. sottoscritto/a											VO			
Cod.fiscale:											Nato/a il:			
a:											Sesso: <i>Maschio</i>		<i>Femmina</i>	
Residente in:											N°			
Località:											CAP			
Prov.		Telefono:				Cellulare:								
COMPILARE SOLO SE DIVERSO DALLA RESIDENZA														
Domiciliato in:											N°			
Località:											CAP			
Prov.		Telefono:												
fa domanda di partecipare al corso:														

AL RIGUARDO DICHIARA DI :

- avere la cittadinanza		VO	
1. Italiana	<input type="checkbox"/>	1. famiglia d'origine con ambedue i genitori	<input type="checkbox"/>
2. Altri paesi UE	<input type="checkbox"/>	2. famiglia d'origine con un solo genitore	<input type="checkbox"/>
3. Paesi europei non UE	<input type="checkbox"/>	3. coniuge/convivente	<input type="checkbox"/>
4. Paesi non UE del mediterraneo	<input type="checkbox"/>	4. coniuge/convivente e figli	<input type="checkbox"/>
5. Altri paesi africani	<input type="checkbox"/>	5. amici	<input type="checkbox"/>
6. Altri paesi asiatici	<input type="checkbox"/>	6. da solo	<input type="checkbox"/>
7. America	<input type="checkbox"/>	7. altro specificare	<input type="checkbox"/>
8. Oceania	<input type="checkbox"/>		
di essere iscritto a:		VP	
Centro per l'impiego/Ufficio di collocamento <input type="checkbox"/>		5. Com'è giunto a conoscenza dell'intervento ?	
dal (indicare mese ed anno) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		<i>(indicare una sola risposta)</i>	
1. Indicare il titolo di studio posseduto:		VO	
1. Nessun titolo o licenza elementare	<input type="checkbox"/>	1. da manifesti o depliant	<input type="checkbox"/>
2. Licenza media o superamento del biennio di scuola superiore	<input type="checkbox"/>	2. da internet	<input type="checkbox"/>
3. Diploma di qualifica acquisito attraverso corso scolastico	<input type="checkbox"/>	3. dalla stampa quotidiana o spot radio televisivi	<input type="checkbox"/>
4. Qualifica professionale acquisita attraverso corso di formazione professionale	<input type="checkbox"/>	4. da centri Informagiovani e disoccupati	<input type="checkbox"/>
5. Qualifica acquisita tramite apprendistato	<input type="checkbox"/>	5. dal Centro per l'impiego pubblico	<input type="checkbox"/>
6. Diploma di maturità e diploma di scuola superiore	<input type="checkbox"/>	6. dal Centro per l'impiego privato	<input type="checkbox"/>
7. Qualifica professionale post-diploma	<input type="checkbox"/>	7. da informazioni acquisite presso la struttura che ha organizzato l'intervento	<input type="checkbox"/>
8. Certificato di specializzazione tecnica superiore (IFTS)	<input type="checkbox"/>	8. dagli uffici dell'Assessorato formazione e lavoro (Regione o Provincia)	<input type="checkbox"/>
9. Diploma universitario, Laurea di base od altri titoli equipollenti (compreso ISEF e Conservatorio)	<input type="checkbox"/>	9. dall'Agenzia del lavoro regionale	<input type="checkbox"/>
10. Master post laurea di base	<input type="checkbox"/>	10. dagli insegnanti della scuola	<input type="checkbox"/>
11. Laurea specialistica	<input type="checkbox"/>	11. da amici, parenti o conoscenti	<input type="checkbox"/>
12. Diploma post laurea (master, dottorato, specializzazione)	<input type="checkbox"/>	12. dall'azienda presso cui lavoro	<input type="checkbox"/>
		13. altro (specificare)	<input type="checkbox"/>
2. indicare il voto e l'anno di conseguimento		VC	
1. Voto <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	6. Qual è la Sua attuale condizione professionale ?	
2. anno <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<i>(indicare una sola risposta, passare a compilare la sezione corrispondente; successivamente compilare la dichiarazione riportata all'ultima pagina)</i>	
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	
VO		VC	
scuola	ultimo anno completato	1. in cerca di 1a occupazione in uscita dalla scuola/università (chi non ha mai lavorato, non studia e cerca lavoro)	<input type="checkbox"/>
1. scuola media inferiore o di base	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	compilare la sezione "A"	
2. biennio scuola secondaria riformata	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	2. occupato (compreso chi ha un'occupazione saltuaria/atipica e chi è in CIG)	<input type="checkbox"/>
3. triennio scuola secondaria riformata	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	compilare la sezione "B"	
4. istituto professionale	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	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"/>
5. istituto tecnico	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	compilare la sezione "C"	
6. istituto magistrale	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	4. studente (chi frequenta un corso regolare di studio scolastico/universitario)	<input type="checkbox"/>
7. istituto d'arte	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	compilare la sezione "D"	
8. liceo	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	5. inattivo (chi non ha e non cerca lavoro)	<input type="checkbox"/>
9. università	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	compilare la sezione "E"	
4. Attualmente vive con:		VP	

SEZIONE "A" - IN CERCA DI PRIMA OCCUPAZIONE

1. Attualmente, cerca un lavoro ?		VP	
Si	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>
2. Da quanto tempo cerca lavoro ?		VO	
1. da meno di 6 mesi	<input type="checkbox"/>	2. da 6 a 11 mesi	<input type="checkbox"/>
3. da 12 a 24 mesi	<input type="checkbox"/>	4. da oltre 24 mesi	<input type="checkbox"/>
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.)		VP	
Si <input type="checkbox"/>		No <input type="checkbox"/>	
4. Ha effettuato ore di lavoro nella settimana precedente ?		VP	
Si <input type="checkbox"/>		No <input type="checkbox"/>	
5. Sarebbe immediatamente disponibile a lavorare ?		VP	
Si, a qualunque condizione <input type="checkbox"/>		Si, a condizioni di lavoro adeguate <input type="checkbox"/>	
6. Indicare il titolo di studio dei genitori (anche se non più in vita):		VC	
		madre padre	
1. nessun titolo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. licenza elementare	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. licenza media o di avviamento	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. diploma	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. laurea	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

7. Indicare la condizione/posizione professionale dei genitori (se pensionato/i indicare l'ultima condizione/posizione professionale ricoperta)			VC	
Non occupato			madre	padre
6. casalingo/a	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. inabile al lavoro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. disoccupato/a o in mobilità	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Occupato alle dipendenze come				
9. Dirigente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Direttivo - Quadro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. Impiegato o intermedio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. Operaio, subalterno e assimilati	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. Lavorante presso il proprio domicilio per conto di imprese	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Occupato autonomo come				
14. Imprenditore	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15. Libero professionista (avvocato, medico, ecc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16. Lavoratore in proprio (negoziante, artigiano, ecc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17. Socio di cooperativa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18. Coadiuvante	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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)		VP	
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"/>		
2. Se lavoratore dipendente, a quale tipologia contrattuale afferisce ? (riferirsi all'attività prevalente se svolge più attività)		VP	
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 lavoro	<input type="checkbox"/>		
9. Tirocinio obbligatorio per iscrizione ad albo professionale	<input type="checkbox"/>		
3. Svolge il suo lavoro:		VP	
A tempo pieno <input type="checkbox"/>		A part time <input type="checkbox"/>	
4. Qual è il settore di attività economica in cui opera ? - codice Istat/ Ateco 91		VP	
Agricoltura			
1 Agricoltura, caccia e silvicoltura, pesca, piscicoltura e servizi connessi	<input type="checkbox"/>	01, 02, 05	
Industria			
2 Estrazioni minerali	<input type="checkbox"/>	10)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 60a64	
22 Intermediazione monetaria e finanziaria	<input type="checkbox"/>	65, 66e67	
23 Attività immobiliari, noleggio, informatica, ricerca, altre attività professionali e imprenditoriali	<input type="checkbox"/>	da 70 a 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 90a93	
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? VP			
1. da 1 a 5 addetti	<input type="checkbox"/>	2. da 6 a 9 addetti	<input type="checkbox"/>
3. da 10 a 15 addetti	<input type="checkbox"/>	4. da 16 a 49 addetti	<input type="checkbox"/>
5. da 50 a 249 addetti	<input type="checkbox"/>	6. da 250 a 499 addetti	<input type="checkbox"/>
7. oltre i 500 addetti	<input type="checkbox"/>		

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

1. Da quanto tempo è disoccupato? VO	
1. da meno di 6 mesi <input type="checkbox"/>	2. da 6 a 11 mesi <input type="checkbox"/>
3. da 12 a 24 mesi <input type="checkbox"/>	4. da oltre 24 mesi <input type="checkbox"/>
2. Ha effettuato ore di lavoro nella settimana precedente? VP	
SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
3. Attualmente, cerca un lavoro? VP	
SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
4. Nei trenta giorni precedenti ha effettuato azioni di ricerca di lavoro? VP (come ad esempio, presentazione domande di assunzione, richiesta ad amici/parenti informazioni su possibili lavori, contatti con servizi pubblici o privati di collocamento, ecc.)	
SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
5. Sarebbe immediatamente disponibile a lavorare? VP	
Si, a qualunque condizione <input type="checkbox"/> Si, a condizioni di lavoro adeguate <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
6. In relazione all'ultimo lavoro svolto, che posizione professionale aveva? (riferirsi all'attività prevalente se svolge più attività) VC	
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"/>
7. Se lavoratore dipendente, a quale tipologia contrattuale afferiva? VP (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 lavoro <input type="checkbox"/>
9 Tirocinio obbligatorio per iscrizione ad albo professionale <input type="checkbox"/>	
8. Svolgeva il suo lavoro: VC	
A tempo pieno <input type="checkbox"/> A part time <input type="checkbox"/>	

SEZIONE "D" STUDENTI

1. Indicare il tipo e l'anno scolastico o universitario in corso: VP	
Tipo	anno in corso
1. Corso di scuola secondaria <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Corso IFTS (istruzione e formazione tecnica superiore) <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Corso universitario o equipollente (compreso ISEF e Conservatorio) <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Corso post universitario <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Ha effettuato ore di lavoro nella settimana precedente? VP	
SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
3. Attualmente, cerca un lavoro? VP	

SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
4. Nei trenta giorni precedenti ha effettuato azioni di ricerca di lavoro? VP (come ad esempio, presentazione domande di assunzione, richiesta ad amici/parenti informazioni su possibili lavori, contatti con servizi pubblici o privati di collocamento, ecc.)	
SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
5. Sarebbe immediatamente disponibile a lavorare? VP	
Si, a qualunque condizione <input type="checkbox"/> Si, a condizioni di lavoro adeguate <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	

SEZIONE "E" INATTIVI

1. Attualmente, cerca un lavoro? VP	
SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
2. Se non cerca lavoro, per quale motivo? VP	
1. per problemi fisici e di salute <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. per impegni familiari <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. perché inizierò a cercare lavoro dopo l'intervento a cui vorrei partecipare <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. perché dopo l'intervento inizierò a lavorare presso parenti/amici <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. per mia scelta <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3. Ha effettuato ore di lavoro nella settimana precedente? VP	
SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
4. Nei trenta giorni precedenti ha effettuato azioni di ricerca di lavoro? VP (come ad esempio, presentazione domande di assunzione, richiesta ad amici/parenti informazioni su possibili lavori, contatti con servizi pubblici o privati di collocamento, ecc.)	
SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
5. Sarebbe immediatamente disponibile a lavorare? VP	
Si, a qualunque condizione <input type="checkbox"/> Si, a condizioni di lavoro adeguate <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	

DICHIARAZIONE

...I... sottoscritt... dichiara infine di essere a conoscenza che l'accettazione della presente domanda è subordinata all'effettuazione del 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 _____

Per i minori di 18 anni firma del genitore o di chi ne esercita la tutela.

FIRMA DEL GENITORE _____

N.B. ALLEGARE FOTOCOPIA FRONTE/RETRO DOCUMENTO D'IDENTITA'

DICHIARAZIONE AI SENSI DELLA LEGGE 675/96

do il consenso

nego il consenso

alla comunicazione e diffusione dei dati personali, desunti da questa domanda, da parte dell'Organismo Gestore, dell'Amministrazione Provinciale di Ascoli Piceno – Settore Formazione Professionale e Lavoro e della Regione Marche – Servizio Formazione Professionale e Problemi del lavoro.

Data _____

Firma _____

