



# Giunta Regionale-Direzione Lavoro

## Domanda di partecipazione

(va rivolta a tutti i richiedenti)

### Richiesta di partecipazione e dati anagrafici

...Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_ (Cognome Nome).

Sesso M  F

nato/a a \_\_\_\_\_ (Comune)..... (Provincia) \_\_\_\_\_ (Stato)

il         (gg/mm/anno)

Codice Fiscale .....

Fa domanda di partecipazione all'intervento (segue titolo intervento):

**“Progettare Integrazione e Metodi per l'inclusione nell'area Berica”  
cod. 719-0001-73-2021. Approvato con DDR n. 441 del 31/05/2021**

Al riguardo dichiara:

- di avere la cittadinanza .....

- di risiedere in:

Via/Piazza ..... n° .....

Località .....

Comune.....

C.A.P. .... Provincia .....

Tel. Abitazione ...../.....Telefono cellulare

Eventuale altro recapito telefonico ...../.....)

E-mail .....

- di avere il domicilio in *(solo nel caso in cui la residenza non coincida con il domicilio)*:

Via/Piazza .....n° .....

Località .....

Comune .....

C.A.P. .... Provincia.....+ codice ISTAT.....

Tel. Abitazione...../.....Eventuale altro recapito telefonico .....

# . Questionario

## 1. Qual è il suo titolo di studio più elevato?

- 1. Nessun titolo
- 2. Licenza elementare
- 3. Licenza media inferiore
- 4. Diploma di scuola superiore di 2-3 anni che non consente l'iscrizione all'università
- 5. Diploma di scuola superiore di 4-5 che consente l'iscrizione all'università
- 6. Accademia di Belle Arti, Istituto Superiore Industrie Artistiche, Accademia di Arte Drammatica, Perfezionamento Accademia di Danza, Perfezionamento Conservatorio, perfezionamento Istituto di Musica Pareggiato, Scuola di Interpreti e Traduttori, Scuola di Archivistica, Paleografia e Diplomatica
- 7. Diploma universitario o di scuola diretta fini speciali (vecchio ordinamento)
- 8. Laurea triennale (nuovo ordinamento)
- 9. Master post laurea triennale (o master di I livello)
- 10. Laurea di durata superiore ai tre anni (diploma di laurea vecchio ordinamento ovvero laurea specialistica nuovo ordinamento)
- 11. Master post laurea specialistica o post laurea vecchio ordinamento (o master di secondo livello)
- 12. Specializzazione post laurea (specialistica)
- 13. Dottorato di ricerca

## 2. Oltre al titolo precedente possiede qualcuno dei seguenti titoli?

*(possibili più risposte)*

- 1. Qualifica professionale di primo livello, eventualmente conseguita anche tramite apprendistato
- 2. Qualifica professionale di secondo livello, eventualmente conseguita anche tramite apprendistato
- 3. Certificato di Tecnico superiore (Ifts)
- 4. Diploma di specializzazione
- 5. Abilitazione professionale
- 6. Patente di mestiere
- 7. Nessuno dei precedenti

## 3 Come è giunto a conoscenza dell'intervento?

*(indicare una sola risposta)*

- 1. Dalla lettura di manifesti o depliant di pubblicità dell'intervento
- 2. Attraverso la navigazione su internet
- 3. Dalla lettura della stampa quotidiana
- 4. Da spot radio/televisivi di pubblicità dell'intervento
- 5. Recandosi presso il Centro Informagiovani
- 6. Recandosi presso il Centro pubblico per l'impiego
- 7. Recandosi presso agenzie private per il lavoro (agenzie interinali, agenzia di ricerca e selezione, agenzie di intermediazione, agenzie di outplacement)
- 8. E' stato informato telefonicamente o per lettera dalla struttura che ha organizzato l'intervento
- 9. Da informazioni acquisite presso la Regione/Provincia/Comune (uffici informazioni, call center, numero verde, fiere, etc. ..)
- 10. Dall'Agenzia del lavoro regionale
- 11. Dagli insegnanti della scuola o dai docenti dell'università
- 12. Da amici e conoscenti
- 13. Da parenti
- 14. Dall'azienda presso cui lavora/va
- 15. Da sindacati e associazioni di categoria
- 16. Dal suo consolato/ambasciata
- 17. Altro (*specificare*) .....

**4. Quale è il motivo principale che l'ha spinto a richiedere la partecipazione all'attività?**

1. L'attività le sembra il naturale completamento del suo percorso d'istruzione
2. Ritiene non adeguate le competenze tecnico/professionali acquisite durante il suo percorso d'istruzione
3. Trovare lavoro
4. Ha del tempo libero
5. Proviene da un periodo di inattività e vuole inserirsi/reinserirsi nel mercato del lavoro
6. Partecipano all'attività suoi amici o conoscenti
7. Interesse personale nei confronti degli argomenti dell'attività
8. Aggiornamento/arricchimento delle proprie competenze/conoscenze
9. Il corso da luogo a punteggio utile ai fini della carriera lavorativa
10. Il corso prevede rimborsi spese/piccola borsa di studio
11. Altro.....

**5. Nel passato ha già frequentato un corso finanziato dal Fondo Sociale Europeo?**

Si  No

Se sì, ricorda in che anno lo aveva iniziato?.....

**6. Attualmente sta svolgendo un tirocinio?**

Si  No

**7. Ha rilasciato la dichiarazione di disponibilità ad un Centro per l'Impiego? Si  No**

Se sì :da.....(indicare mese e anno)

Dove.....

**8. Qual è la Sua attuale condizione professionale prevalente? Ovvero lei si considera (indicare una sola risposta)**

- In cerca di prima occupazione (andare Sezione A)
- Occupato (compreso chi è in -CIG/stage/tirocinio/praticantato) (andare Sezione B)
- Disoccupato alla ricerca di nuova occupazione (compreso chi è iscritto alle liste di mobilità ) (andare Sezione C)
- Studente (andare Sezione D)
- Inattivo diverso da studente (casalinga/o, ritirato/a dal lavoro, inabile al lavoro, in servizio civile, altro) (andare Sezione E)

## **SEZIONE A IN CERCA DI PRIMA OCCUPAZIONE**

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

- 1. da meno di 6 mesi
- 2. da 6 a 12 mesi
- 3. da 13 a 24 mesi
- 4. da oltre 24 mesi

**2. Nelle quattro settimane scorse 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

### **3. Attualmente, cerca un lavoro?**

- 1. Sì
- 2. No

**4. La scorsa settimana ha svolto almeno un'ora di lavoro? Consideri il lavoro da cui ha ricavato o ricaverà un guadagno o il lavoro non pagato solo se effettuato abitualmente presso la ditta di un familiare**

- 1. Sì
- 2. No

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

- 1. Sì, entro 2 settimane
- 2. Sì, dopo 2 settimane
- 3. No

### **6. Qual è il guadagno minimo mensile (netto) per il quale sarebbe disposto a lavorare?**

Euro .....

## **SEZIONE B OCCUPATI O IN CIG**

### **1. Di che tipo di lavoro si tratta?**

*Riferirsi all'attività prevalente se si svolgono più attività*

1. Alle dipendenze      vai a 1.1
2. Autonomo            vai a 1.2

#### **1.1 Alle dipendenze come:::**

- 1. Dirigente
- 2. Direttivo – Quadro
- 3. Impiegato o intermedio
- 4. Tecnico altamente qualificato (professionale)
- 5. Operaio specializzato
- 6. Operaio generico
- 7. Apprendista
- 8. Salariato agricolo
- 9. Tecnico o operatore agro alimentare, amb., forest.
- 10. Operatore settore pesca
- 11. Cassa integrazione guadagni ordinaria (CIG)
- 12. Cassa integrazione guadagni straordinaria (CIGS)
- 13. In sospensione
- 14. Altro

Presso un'impresa o un ente:

- 1. Privato
- 2. Pubblico

#### **1.2 Autonomo come:**

- 15. Imprenditore
- 16. Libero professionista
- 17. Lavoratore in proprio (negoziante, artigiano, ecc)
- 18. Lavoro parasubordinato (collaboratore coordinato e continuativo, collaboratore coordinato a progetto, associato in partecipazione)
- 19. Socio di cooperativa
- 20. Coadiuvante familiare
- 21. Imprenditore agricolo
- 22. Partecipe familiare

### **2. Per tutti:**

Indicare la Partita IVA del datore di lavoro o della propria impresa.....

Indicare il Codice Fiscale del datore di lavoro o della propria impresa .....

Comune sede dell'unità produttiva .....

Codice ATECO 2007 .....

### 3. Che tipo di contratto ha?

- 1. Contratto a tempo indeterminato
- 2. Contratto a tempo determinato a carattere non stagionale
- 3. Contratto a tempo determinato a carattere stagionale
- 4. Contratto di formazione e lavoro
- 5. Contratto di inserimento
- 6. Contratto di apprendistato
- 7. Contratto di collaborazione coordinata e continuativa
- 8. Contratto di lavoro a progetto
- 9. Contratto di collaborazione occasionale
- 10. Contratto di associazione in partecipazione
- 11. Nessun contratto perché lavoratore autonomo
- 12. Nessun contratto perché coadiuvante in un'impresa familiare
- 13. Nessun contratto ma solo un accordo informale con il datore di lavoro
- 14. Sta svolgendo un tirocinio/stage/praticantato
- 15. Altro (specificare) .....

### 4. Svolge il suo lavoro:

- 1. A tempo pieno (full-time)
- 2. A tempo parziale (part-time)

### 5. Indicare l'anzianità di ruolo (n° di anni di esperienza nel ruolo professionale sopra indicato)

- 1. Da 0 a 3 anni
- 2. da 4 a 10 anni
- 3. oltre 10 anni

### 6. Indicare l'anzianità aziendale (n° di anni di esperienza nel ruolo professionale nell'attuale azienda)

- 1. Da 0 a 3 anni
- 2. da 4 a 10 anni
- 3. oltre 10 anni

## **SEZIONE C DISOCCUPATO O ISCRITTO LISTE DI MOBILITA'**

1. E' iscritto alle liste di mobilità? Si  No

2. Da quanto tempo è disoccupato?

1. da meno di 6 mesi
2. da 6 a 12 mesi
3. da 13 a 24 mesi
4. da oltre 24 mesi

3. In relazione all'ultimo lavoro svolto, di che tipo di lavoro si trattava?

(Fare riferimento all'esperienza di lavoro precedente alla condizione di disoccupazione)

- a. Alle dipendenze
- b. Autonomo

4. Che tipo di contratto aveva?

1. Contratto a tempo indeterminato
2. Contratto a tempo determinato a carattere non stagionale
3. Contratto a tempo determinato a carattere stagionale
4. Contratto di formazione e lavoro
5. Contratto di inserimento
6. Contratto di apprendistato
7. Contratto di collaborazione coordinata e continuativa /a progetto
8. Contratto di collaborazione occasionale
9. Contratto di associazione in partecipazione
10. Nessun contratto perché lavoratore autonomo
11. Nessun contratto perché coadiuvante in un'impresa familiare
12. Era in Cassa integrazione guadagni ordinaria(CIG)
13. Era in Cassa integrazione guadagni straordinaria(CIGS)
14. Altro (specificare)

5. Svolgeva il suo lavoro:

1. A tempo pieno (full-time)
2. A tempo parziale (part-time)

6. Nelle quattro settimane scorse 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

7. Attualmente, cerca un lavoro?

1. Sì
2. No

8. La scorsa settimana ha svolto almeno un'ora di lavoro? Consideri il lavoro da cui ha ricavato o ricaverà un guadagno o il lavoro non pagato solo se effettuato abitualmente presso la ditta di un familiare

1. Sì
2. No

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

- 1. Sì, entro 2 settimane
- 2. Sì, dopo 2 settimane
- 3. No

**10. Qual è il guadagno minimo mensile (netto) per il quale sarebbe disposto a lavorare?**

Euro .....

FIRMA

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

---

---



## SEZIONE D STUDENTI

### 1. Può indicare il tipo di corso a cui è iscritto:

- 1. Corso di scuola primaria
- 2. Corso di scuola secondaria di primo grado
- 3. Corso di scuola secondaria di secondo grado/corso di formazione iniziale
- 4. Corso post diploma (IFTS, altro..)
- 5. Corso universitario o equipollente compreso Isef e Conservatorio)
- 6. Corso post laurea

### 2. Nelle quattro settimane scorse 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

### 3. Attualmente, cerca un lavoro?

1. Sì       2. No

### 4. La scorsa settimana ha svolto almeno un'ora di lavoro? Consideri il lavoro da cui ha ricavato o ricaverà un guadagno o il lavoro non pagato solo se effettuato abitualmente presso la ditta di un familiare

1. Sì       2. No

### 5. Sarebbe immediatamente disponibile a lavorare?

1. Sì, entro 2 settimane
2. Sì, dopo 2 settimane
3. No

### 6. Qual è il guadagno minimo mensile (netto) per il quale sarebbe disposto a lavorare?

Euro .....

## **SEZIONE E INATTIVI**

**1. Nelle quattro settimane scorse 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

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

1. Sì       2. No

**3. La scorsa settimana ha svolto almeno un'ora di lavoro? Consideri il lavoro da cui ha ricavato o ricaverà un guadagno o il lavoro non pagato solo se effettuato abitualmente presso la ditta di un familiare**

1. Sì       2. No

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

1. Sì, entro 2 settimane       **vai alla domanda 6**  
2. Sì, dopo 2 settimane       **vai alla domanda 6**  
3. No       **vai alla domanda 5 e quindi alla 6**

**5. Per quale motivo non cerca lavoro ? (solo se ha risposto No alla domanda 4.3)**

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

**6. Qual è il guadagno minimo mensile (netto) per il quale sarebbe disposto a lavorare?**

Euro .....

## Dichiarazioni e autorizzazioni

....I... sottoscritt..... dichiara 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.

...I... sottoscritt..... dichiara inoltre di essere a conoscenza del fatto che dopo la conclusione dell'intervento potrà essere contattato dall'Isfol o dalla Regione/Provincia/Ministero o da soggetti da essi incaricati, ma differenti dall'ente attuatore, per la realizzazione di un'intervista sulla qualità e sugli esiti occupazionali dell'intervento.

Firma del richiedente

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

---

Il sottoscritto dichiara di aver ricevuto completa informativa al trattamento dei dati ai sensi degli artt. 13 e 14 del GDPR (Regolamento UE 2016/679).

Firma del richiedente

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

---

DATA-DI COMPILAZIONE DELLA DOMANDA \_\_\_\_\_

***L'intervento a cui si richiede di partecipare con la presente domanda è realizzato con risorse a valere sul Programma Operativo Regionale cofinanziato con il Fondo Sviluppo e Coesione 2014–2020 di Regione del Veneto***