

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALL'INTERVENTO

(CORSI PER DISOCCUPATI E PER OCCUPATI)

<i>NOTE PER LA COMPILAZIONE (da leggere con attenzione)</i>

La domanda di iscrizione deve essere compilata da tutti gli allievi iscritti al corso compresi gli uditori così come risultano dall' "Elenco nominativo Allievi Iscritti" presentato per l'avvio del corso.

Nel caso di progetti quadro la domanda d'iscrizione va compilata una sola volta anche se l'allievo partecipa a più azioni dello stesso progetto quadro. All'avvio di ogni nuova azione dovranno essere trasmesse le domande di iscrizione dei nuovi allievi.

Le informazioni evidenziate sono obbligatorie. In fase di input nel data base Access la non registrazione delle informazioni obbligatorie blocca gli inserimenti successivi.

I dati delle singole domande dovranno essere forniti su specifico file Access (data base) DOMANDA DI ISCRIZIONE su dischetto che dovrà essere consegnato obbligatoriamente all'avvio del corso. Il file potrà essere fornito sia in formato Access 97 che Access 2000. Solo in casi eccezionali e motivati verranno accettate le fotocopie delle domande. La domanda su carta, firmata dall'allievo, rimane all'Ente.

Ad ogni comunicazione di inserimento di allievi successivamente all'inizio del corso, dopo il fax inviato all'Ufficio Gestione F.S.E. dovrà seguire lettera all'Ufficio Monitoraggio allegando il dischetto con il file della domanda d'iscrizione dei nuovi inseriti.

Nota alla domanda di iscrizione

Cos'è

La domanda di iscrizione è uno strumento di raccolta delle informazioni *in entrata* sui destinatari effettivi degli interventi.

A cosa serve

La domanda serve a raccogliere e monitorare le informazioni relative a tutte le tipologie di intervento rivolte alle persone. L'utilizzo di questo strumento consente la costruzione di un flusso informativo costante sui destinatari delle azioni cofinanziate col F.S.E..

Scopo delle informazioni raccolte con la domanda è la conoscenza del *target* di allievi in formazione con le attività (corsi e progetti quadro) finanziate dal F.S.E.

Chi compila la domanda

La domanda di iscrizione deve essere compilata e firmata dai partecipanti (allievi iscritti e uditori) ai corsi finanziati col Fondo Sociale Europeo, sia rivolti ad occupati che a disoccupati.

La domanda di iscrizione viene fornita in formato data-base elettronico in modo da essere trasmessa all'Ufficio Gestione F.S.E. unitamente alla documentazione per l'avvio del corso. La domanda su carta rimane all'Ente.



DOMANDA DI ISCRIZIONE ALL'INTERVENTO

(da utilizzare per gli interventi rivolti agli allievi OCCUPATI E DISOCCUPATI dei corsi FSE)

Codice ente Ente.....

Obiettivo Asse e Misura

Titolo del corso/progetto Codice corso/progetto.....

Progetto quadro n° azione
(se si barrare con una X)

Provincia sede del corso(.....) Comune sede del corso

Atto di approvazione del corso DGR n.. dell'anno

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

1. selezione in base alle attitudini e alla motivazione
2. selezione in base alle competenze/skills
3. selezione in base all'ordine di arrivo delle domande d'iscrizione
4. nessuna selezione

B. Intervento specifico per: (indicare anche più modalità)

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

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALL'INTERVENTO

(da utilizzare per gli interventi rivolti agli allievi OCCUPATI E DISOCCUPATI dei corsi FSE)

...1... sottoscritto/a Nome.....Cognome.....

nato/a il | | | | | | | | | |

a..... (.....) Nazione.....

(Comune)

(Prov.)

Codice Fiscale | | | | | | | | | | | | | | | |

fa domanda di partecipazione all'intervento indicato come:

Allievo effettivo Allievo uditore

Al riguardo dichiara:

- di essere 1. Maschio 2. Femmina

- di avere la cittadinanza:

1. Italia

2. Altri paesi UE

3. Paesi europei non UE

4. Paesi non UE del Mediterraneo)

5. Altri paesi africani

6. Altri paesi asiatici

7. America

8. Oceania

- di risiedere in Via/Piazza..... n°

Comune

C.A.P. Prov.

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

(Nel caso in cui la residenza non coincida con il domicilio)

di avere il domicilio in Via/Piazza n°

Comune

C.A.P. Prov: Tel./.....

di essere iscritto a:

Centro per l'impiego/Ufficio di collocamento ∞dal (indicare mese e anno) | | | | / | | | | |

1. Indicare il titolo di studio più elevato 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 specialistica (master, dottorato, specializzazione)

2. In passato ha frequentato e interrotto un corso di studi senza conseguire il titolo?

1. nessun corso di studi interrotto
Corso di studi interrotto ultimo anno completato
2. scuola media inferiore o di base
3. corso di formazione professionale
4. biennio scuola secondaria riformata
5. triennio scuola secondaria riformata
6. istituto professionale
7. istituto tecnico
8. istituto magistrale
9. istituto d'arte
10. liceo
11. università

3. 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. dallo sportello di orientamento professionale presso un Centro per l'impiego
6. da informazioni acquisite presso il Centro che ha organizzato l'intervento
7. dagli uffici dell'Assessorato formazione e lavoro (Regione o Provincia)
8. dall'Agenzia del lavoro regionale
9. dagli insegnanti della scuola
10. da amici, parenti o conoscenti
11. altro

4. 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"
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. Da quanto tempo cerca lavoro ?

- | | | | |
|----------------------|--------------------------|---------------------|--------------------------|
| 1. da meno di 6 mesi | <input type="checkbox"/> | 3. da 13 a 24 mesi | <input type="checkbox"/> |
| 2. da 6 a 12 mesi | <input type="checkbox"/> | 4. da oltre 24 mesi | <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

4. Qual è il settore di attività economica in cui opera ?

1. Agricoltura, caccia e silvicoltura, pesca, piscicoltura e servizi connessi
2. estrazioni minerali
3. industrie alimentari delle bevande e del tabacco
4. industria tessile e dell'abbigliamento

5. industrie conciari, fabbricazione di prodotti in cuoio, pelle e similari
6. industria del legno e dei prodotti in legno
7. Fabbricazione della pasta carta, della carta e dei prodotti di carta; stampa ed editoria
8. Fabbricazioni di coke, raffinerie di petrolio, trattamento dei combustibili nucleari
9. Fabbricazione di prodotti chimici e di fibre sintetiche e artificiali
10. Fabbricazione articoli in gomma e materie plastiche
11. Fabbricazione di prodotti della lavorazione di minerali non metalliferi
12. Produzione di metallo e fabbricazione di prodotti in metallo
13. Fabbricazione di macchine e di apparecchi meccanici, compresi l'installazione, il montaggio, la riparazione e la manutenzione
14. Fabbricazione di macchine elettriche e di apparecchiature elettriche, elettroniche ed ottiche
15. Fabbricazione di mezzi di trasporto
16. altre industrie manifatturiere
17. Produzione e distribuzione di energia elettrica, gas e acqua
18. Costruzioni
19. Commercio all'ingrosso e al dettaglio; riparazione di autoveicoli, motocicli e di beni personali per la casa
20. alberghi e ristoranti
21. trasporti, magazzinaggio e comunicazioni
22. Intermediazione monetaria e finanziaria
23. attività immobiliari, noleggio, informatica, ricerca, altre attività professionali e imprenditoriali
24. pubblica amministrazione e difesa; assicurazione sociale e obbligatoria
25. Istruzione
26. sanità e altri servizi sociali
27. altri servizi pubblici, sociali e personali
28. servizi domestici presso famiglie e convivenze
29. Organizzazione ed organismi extraterritoriali

5. Quanti addetti ha l'azienda, ente, organismo presso cui lavora?

--	--	--	--	--

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 13 a 24 mesi | <input type="checkbox"/> |
| 2. da 6 a 12 mesi | <input type="checkbox"/> | 4. da oltre 24 mesi | <input type="checkbox"/> |

2. 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 (avvocato, medico, ecc)
9. Lavoratore in proprio (negoziante, artigiano, ecc)
10. Collaboratore occasionale o coordinato e continuativo
11. Socio di cooperativa
12. Coadiuvante familiare

3. 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

4. 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 superiore	<input type="checkbox"/>
2. Corso di formazione professionale	<input type="checkbox"/>
3. Corso IFTS (istruzione e formazione tecnica superiore)	<input type="checkbox"/>
4. Corso universitario o equipollente (compreso ISEF e Conservatorio)	<input type="checkbox"/>
5. Corso post universitario	<input type="checkbox"/>

SEZIONE "E" INATTIVI

1. Per quale motivo non cerca lavoro ?

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

FIRMA DEL RICHIEDENTE

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

Si autorizza l'Amministrazione regionale del Veneto, laddove ne ricorrano i presupposti, all'elaborazione dei dati personali, ai sensi dell'art. 27 della L. 675/96, inteso che l'Ente si riserva di raccogliere, trattare, comunicare e diffondere, per finalità istituzionali, i dati personali nei limiti e secondo le disposizioni di legge, di regolamento o atto amministrativo;

FIRMA DEL RICHIEDENTE



DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI
(Resa ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, artt. 45 e 46)

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ (prov. _____)
il _____ e residente nel Comune di _____ (prov. _____)
in via/piazza _____ n. _____
tel. _____ e-mail _____
domicilio (se diverso dalla residenza)
in via/piazza _____ n. _____
città _____ (prov. _____)

codice fiscale

consapevole delle sanzioni stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la personale responsabilità

DICHIARA

di essere iscritto/a presso l'Università di VERONA, Facoltà di _____
Corso di Laurea in _____
Anno di corso (1°, 2°, 3°) _____
di avere cittadinanza _____

di essere disoccupato/a (requisito necessario per l'ammissibilità al corso)

Altri stati, fatti e qualità che si intendono dichiarare:

- _____
- _____

Il/La sottoscritto/a dichiara inoltre di essere consapevole che l'Università di Verona può utilizzare i dati contenuti nella presente dichiarazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione (legge 31/12/1996, n. 675 "Tutela della privacy" - art. 27).

Data _____

Firma _____

Esente da autentica di firma ai sensi dell'art.3, comma 10 della L. 127/97 ed esente dall'imposta di bollo ai sensi dell'art. 14 Tabella B del D.P.R. 642/72

Avvertenza: il/la dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere.