





Direzione Formazione

Domanda di partecipazione

(va rivolta a tutti i richiedenti)

Richiesta di partecipazione e dati anagrafici

| l 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): | |
| | |
| | |
| Al riguardo dichiara: | |
| - di avere la cittadinanza | |
| - di risiedere in: | |
| Via/Piazza | |
| Comune | |
| C.A.P Provincia | |
| Tel. Abitazione/Telefono cellulare/ | |
| E-mail | |
| | |
| - di avere il domicilio in (solo nel caso in cui la residenza non coincida con il domicilio): Via/Piazzan° | |
| Località | |
| Comune | |
| C.A.P Provincia | |
| Tel. Abitazione/Eventuale altro recapito telefonico/ |) |

. Questionario

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

| 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 Music 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 | a ca |
| 12. Specializzazione post laurea (specialistica) | |
| 2. Oltre al titolo precedente possiede qualcuno dei seguenti titoli? (possibili più risposte) | |
| Qualifica professionale di primo livello, eventualmente conseguita anche tramite apprendistato Qualifica professionale di secondo livello, eventualmente conseguita anche tramite apprendistato Certificato di Tecnico superiore (Ifts) Diploma di specializzazione Abilitazione professionale Patente di mestiere Nessuno dei precedenti | |
| 3 Come è giunto a conoscenza dell'intervento? (indicare una sola risposta) | |
| Dalla lettura di manifesti o depliant di pubblicità dell'intervento Attraverso la navigazione su internet Dalla lettura della stampa quotidiana Da spot radio/televisivi di pubblicità dell'intervento Recandosi presso il Centro Informagiovani Recandosi presso il Centro pubblico per l'impiego Recandosi presso agenzie private per il lavoro (agenzie interinali, agenzia di ricerca e selezione, agenzie di intermediazione, agenzie di outplacement) E' stato informato telefonicamente o per lettera dalla struttura che ha organizzato l'intervento Da informazioni acquisite presso la Regione/Provincia/Comune (uffici informazioni, call center, numero verdifiere, etc) 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) | |

| Quale è il motivo principale che l'ha spinta a richiedere la partecipazione all'attività? L'attività le sembra il naturale completamento del suo percorso d'istruzione Ritiene non adeguate le competenze tecnico/professionali acquisite durante il suo percorso d'istruzione Trovare lavoro Ha del tempo libero Proviene da un periodo di inattività e vuole inserirsi/reinserirsi nel mercato del lavoro Partecipano all'attività suoi amici o conoscenti Interesse personale nei confronti degli argomenti dell'attività Aggiornamento/arricchimento delle proprie competenze/conoscenze Il corso da luogo a punteggio utile ai fini della carriera lavorativa Il corso prevede rimborsi spese/piccola borsa di studio Altro | | | | |
|--|--------------------------------|--|--|--|
| 5. Nel passato ha frequentato un corso finanzi | ato dal Fondo Sociale Europeo? | | | |
| Si □ No □ | | | | |
| Se si, ricorda in che anno lo aveva iniziato? | | | | |
| 6. Attualmente sta svolgendo un tirocinio? | | | | |
| Si □ No □ | | | | |
| | | | | |
| 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 | | | | |
| Dirigente Direttivo – Quadro Impiegato o intermedio Tecnico altamente qualificato (professional) Operaio specializzato Operaio generico Apprendista Salariato agricolo Altro | | | | |
| Indicare la Partita IVA del datore di lavoro | | | | |

1.2 Autonomo come: 9. Imprenditore П П 10. Libero professionista П 11. Lavoratore in proprio (negoziante, artigiano, ecc) 12. Lavoro parasubordinato (collaboratore coordinato e continuativo. collaboratore coordinato a progetto, associato in partecipazione) 13. Socio di cooperativa 14. Imprenditore agricolo 13. Partecipe familiare 14. Coadiuvante familiare 2. 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 /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 famigliare 12. E' in Cassa integrazione guadagni ordinaria(CIG) 13. E' in Cassa integrazione guadagni straordinaria(CIGS) (andare alla sezione C) 14. Altro (specificare) 3. Svolge il suo lavoro: 1. A tempo pieno (full-time) П 2. A tempo parziale (part-time) 4. In quale area/funzione? 1. Marketing e Comunicazione

П

2. Gestione delle Risorse Umane

9. Amministrazione, Finanza e Controllo

3. Produzione e Logistica

5. Sistemi Informativi

6. Approvvigionamenti7. Direzione Generale8. Commerciale e Vendite

11. Ricerca e Sviluppo

4. Qualità

10. Legale

| 5. Indicare l'anzian | ità di ruolo (n° di anni di e | sperienza nel ruolo professionale sopra indicato) |
|---|--------------------------------|---|
| 1. Da 0 a 3 anni 2. da 4 a 10 anni 3. oltre 10 anni | | |
| 6. Indicare l'anzian | ità aziendale (n° di anni di | esperienza nel ruolo professionale nell'attuale azienda) |
| 1. Da 0 a 3 anni | _ | |
| 7. Qual è il settore | di attività economica in cu | ui opera l'impresa? |
| Codice Istat/Ateco 2 | 2007 (a 4 cifre) <u> </u> _ | _l |
| 8. Dimensione azie | ndale dell'impresa | |
| Piccola impresa [Media impresa [|]]] | |
| 9. Numero di addet | ti | |
| Fino a 9 | | |
| DATA | | |
| | | FIRMA |
| | | |
| In relazione alle dis | sposizioni sulla tutela della | "privacy" – D. lgs n. 196/2003 –, il sottoscritto esprime ampio |
| consenso affinché | i dati sopra riportati possa | no essere comunicati alle Amministrazioni pubbliche in base a nento di attività istituzionali. |
| Luogo e data | | Firma |



Informativa integrativa di Regione del Veneto

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 – "Codice in materia di protezione dei dati personali"

La presente Informativa integra l'Informativa sul trattamento dei dati personali, fornita dall'Ente di formazione a cui Lei si è rivolto/a.

Regione del Veneto, nell'ambito delle funzioni proprie di monitoraggio e controllo delle attività formative, gestisce una procedura informatica, denominata "A39 – Monitoraggio Allievi", che raccoglie dati personali degli allievi degli Enti di formazione aventi sedi nel territorio della Regione.

I dati che La riguardano saranno, dunque, inseriti dai predetti Enti di formazione negli archivi informatici di Regione del Veneto, attraverso la citata procedura telematica "A39 - Monitoraggio Allievi", per finalità di gestione dell'iter amministrativo relativo all'attività formativa/informativa a cui Lei si è iscritto/a e per le attività istituzionali di sorveglianza, valutazione e monitoraggio, proprie di Regione del Veneto.

I dati personali che La riguardano saranno trattati da Regione del Veneto nel rispetto dei principi di correttezza, liceità e trasparenza, tutelando la Sua riservatezza e i Suoi diritti. I dati saranno conosciuti da personale, adibito a compiti di monitoraggio e vigilanza, delle Direzioni regionali che promuovono attività formative/informative.

Il Titolare del trattamento, per quanto riguarda la gestione della suddetta procedura telematica "A39 – Monitoraggio Allievi", nonché per le attività istituzionali di sorveglianza, valutazione e monitoraggio, proprie della Regione del Veneto, è: Regione del Veneto/Giunta Regionale, con sede in Venezia, Palazzo Balbi - Dorsoduro 3901 e il Responsabile del trattamento è il Dirigente regionale della struttura competente per il bando di riferimento dell'attività formativa/informativa a cui Lei si è iscritto/a.

Le competono i diritti previsti dall'articolo 7 del D.Lgs. n.196/2003. Lei potrà, quindi, chiedere al citato Responsabile del trattamento la correzione e l'integrazione dei propri dati e, ricorrendone gli estremi, la cancellazione o il blocco.