



Intervento finanziato dall'Unione Europea e dalla Regione Siciliana - P.O. FSE Sicilia 2007-2013

- di risiedere in Via/Piazza _____ n. _____
 Località _____ Comune _____
 C.A.P. _____ Prov. _____ Tel. Abitazione ____/_____
 Telefono cellulare ____/____ e-mail _____

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

di avere il domicilio in Via/Piazza _____ n. _____
 Località _____ Comune _____
 C.A.P. _____ Prov. _____ Tel. ____/_____

Con la presente, fa domanda di partecipazione al progetto

"Job ed Enterprise Creation per le fasce deboli"

approvato dalla Regione Siciliana - Assessorato Regionale della Famiglia, delle Politiche Sociali e del Lavoro, nell'ambito dell'Avviso Pubblico n. 1 del 4/05/2011 per la realizzazione di progetti volti all'inclusione socio-lavorativa di soggetti in condizione di disagio ed esclusione sociale, Priorità G - Soggetti in condizioni di disagio a causa di povertà estrema - Programma Operativo Regione Sicilia - Obiettivo Convergenza Fondo Sociale Europeo 2007-2013 - Asse III Inclusione sociale.

DICHIARA INOLTRE

(barrare le caselle di interesse)

di appartenere a nuclei familiari monoreddito in cui il soggetto percettore del reddito per diverse cause (*fallimento, chiusura azienda, messa in mobilità, sopravvenuta grave malattia che sia causa di licenziamento*) abbia perso il lavoro;

di appartenere a nuclei familiari monoreddito composti da almeno quattro/cinque componenti;

di non aver presentato altra istanza per l'ammissione alla selezione di altri progetti;
oppure

di aver presentato altra istanza per l'ammissione alla selezione di altri progetti, ed in particolare:

di essere in possesso del seguente titolo di studio:

di essere disoccupato/a - inoccupato/a ;

Intervento finanziato dall'Unione Europea e dalla Regione Siciliana - P.O. FSE Sicilia 2007-2013

- di essere residente nella Regione Sicilia da almeno sei mesi al momento della candidatura e se, cittadini non comunitari, di essere in possesso di regolare permesso di soggiorno;
- di non frequentare altri corsi di Formazione Professionale alla data di scadenza per la presentazione della domanda di partecipazione al progetto;
- di non essere in possesso di altre attestazioni di qualifica professionale;
- di essere in possesso delle seguenti attestazioni di qualifica professionale:

QUALIFICA	ENTE	ANNO	VOTO FINALE

- 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;

- che i dati riportati nella presente domanda sono veritieri e rispondono alla situazione di fatto e di diritto esistenti alla data della presente.

DICHIARA ALTRESI'

VP

di essere iscritto a:

Centro per l'impiego/Ufficio di collocamento

dal (indicare mese e anno) |__|_|/|__|_|_|_|

VO

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

VC

2. Indicare il voto e l'anno di conseguimento :

1. voto :/..... 2. anno : |_|_|_|_|

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
- 2. famiglia d'origine con un solo genitore
- 3. coniuge/convivente
- 4. coniuge/convivente e figli
- 5. amici
- 6. da solo
- 7. altro (specificare _____)

VP

5. 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. dal Centro per l'impiego pubblico
- 6. dal Centro per l'impiego privato
- 7. da informazioni acquisite presso la struttura che ha organizzato l'intervento
- 8. dagli uffici dell'Assessorato formazione e lavoro (Regione o Provincia)
- 9. dall'Agenzia del lavoro regionale
- 10. dagli insegnanti della scuola
- 11. da amici, parenti o conoscenti
- 12. dall'azienda presso cui lavoro
- 13. altro (specificare).....



Intervento finanziato dall'Unione Europea e dalla Regione Siciliana - P.O. FSE Sicilia 2007-2013

VARIABILE OBBLIGATORIA

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^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

VP

1. Attualmente, cerca un lavoro ?

1. Sì
2. No

VO

2. Da quanto tempo cerca lavoro ?

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

VP

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.)

1. Sì
2. No

VP

4. Ha effettuato ore di lavoro nella settimana precedente ?

1. Sì
2. No

VP

5. Sarebbe immediatamente disponibile a lavorare ?

1. Sì, a qualunque condizione
2. Sì, 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)

- | Non occupato | madre | padre |
|--------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1. casalinga/o | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. inabile al lavoro | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. disoccupata/o o in mobilità | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |



Intervento finanziato dall'Unione Europea e dalla Regione Siciliana - P.O. FSE Sicilia 2007-2013

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 presso 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 (avvocato, medico, ecc.) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 11. Lavoratore in proprio (negoziante, 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 CIG

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 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

VP

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

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 01, 02, 05
connessi

Intervento finanziato dall'Unione Europea e dalla Regione Siciliana - P.O. FSE Sicilia 2007-2013

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 | 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 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"/> | 70,71,72,73e74 |
| 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

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

- | | |
|-------------------------|--------------------------|
| 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'

VO

1. Da quanto tempo è disoccupato?

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

VP

2. Ha effettuato ore di lavoro nella settimana precedente ?

1. Sì 2. No

VP

3. Attualmente, cerca un lavoro ?

1. Sì 2. No

VP

4. 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.)

1. Sì 2. No

VP

5. Sarebbe immediatamente disponibile a lavorare ?

1. Sì, a qualunque condizione
2. Sì, 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 (avvocato, medico, ecc)
9. Lavoratore in proprio (negoziante, artigiano, ecc)
10. Collaboratore occasionale o coord. e contin.
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 di lavoro, Piano d'inserimento professionale, Borsa di lavoro
9. Tirocinio obbligatorio per iscrizione ad albo professionale

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

VP

2. Ha effettuato ore di lavoro nella settimana precedente ?

- | | | | |
|-------|--------------------------|-------|--------------------------|
| 1. Sì | <input type="checkbox"/> | 2. No | <input type="checkbox"/> |
|-------|--------------------------|-------|--------------------------|

VP

3. Attualmente, cerca un lavoro ?

- | | | | |
|-------|--------------------------|-------|--------------------------|
| 1. Sì | <input type="checkbox"/> | 2. No | <input type="checkbox"/> |
|-------|--------------------------|-------|--------------------------|

VP

4. 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.)

- | | | | |
|-------|--------------------------|-------|--------------------------|
| 1. Sì | <input type="checkbox"/> | 2. No | <input type="checkbox"/> |
|-------|--------------------------|-------|--------------------------|

VP

5. Sarebbe immediatamente disponibile a lavorare ?

- | | |
|--|--------------------------|
| 1. Sì, a qualunque condizione | <input type="checkbox"/> |
| 2. Sì, a condizioni di lavoro adeguate | <input type="checkbox"/> |
| 3. No | <input type="checkbox"/> |

SEZIONE "E" INATTIVI

VP

1. Attualmente, cerca un lavoro ?

- | | | | |
|-------|--------------------------|-------|--------------------------|
| 1. Sì | <input type="checkbox"/> | 2. No | <input type="checkbox"/> |
|-------|--------------------------|-------|--------------------------|

VP

2. Se non cerca lavoro, per quale motivo ?

- | | |
|--|--------------------------|
| 1. per problemi fisici e di salute | <input type="checkbox"/> |
| 2. per impegni familiari | <input type="checkbox"/> |
| 3. perché inizierò a cercare lavoro dopo l'intervento a cui vorrei partecipare | <input type="checkbox"/> |
| 4. perché dopo l'intervento inizierò a lavorare presso parenti/amici | <input type="checkbox"/> |
| 5. per mia scelta | <input type="checkbox"/> |

VP

3. Ha effettuato ore di lavoro nella settimana precedente ?

- | | | | |
|-------|--------------------------|-------|--------------------------|
| 1. Sì | <input type="checkbox"/> | 2. No | <input type="checkbox"/> |
|-------|--------------------------|-------|--------------------------|

VP

4. 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.)

- | | | | |
|-------|--------------------------|-------|--------------------------|
| 1. Sì | <input type="checkbox"/> | 2. No | <input type="checkbox"/> |
|-------|--------------------------|-------|--------------------------|

VP

5. Sarebbe immediatamente disponibile a lavorare ?

- | | |
|--|--------------------------|
| 1. Sì, a qualunque condizione | <input type="checkbox"/> |
| 2. Sì, a condizioni di lavoro adeguate | <input type="checkbox"/> |
| 3. No | <input type="checkbox"/> |



Intervento finanziato dall'Unione Europea e dalla Regione Siciliana - P.O. FSE Sicilia 2007-2013

Si allegano alla presente:

1. Curriculum Vitae formato Europass autocertificato, sottoscritto dal candidato in originale
2. Copia del/i titolo/i di studio
3. Originale della dichiarazione di disponibilità rilasciata dalle CPI e come previsto dal D.Lgs. 297/2002
4. Copia codice fiscale
5. Copia documento di riconoscimento valido

FIRMA DEL RICHIEDENTE

Acquisizione del consenso dell'interessato
(art. 23 del D.Lgs. n. 196 del 30 giugno 2003)

Acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento, dichiaro di essere stato informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Il/la sottoscritto/a (**nome e cognome del candidato**) _____

- presta il suo consenso al trattamento dei dati personali per le finalità su indicate
Do il consenso [] Nego il consenso []
- presta il suo consenso per la comunicazione dei dati necessaria per il perseguimento delle finalità su indicate.
Do il consenso [] Nego il consenso []

FIRMA DEL RICHIEDENTE

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta o inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.

VO = variabili obbligatorie
VP = variabili prioritarie
VC = variabili consigliate