

**MODELLO A**

**SCOLASTICA s.r.l.**  
**P.zza Don Minzoni 4**

**60123 ANCONA**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'**

( art. 47 D.P.R. 28 Dicembre 2000, n. 445)

Il/La sottoscritto/a

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in Via \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Località \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Casa \_\_\_\_\_ Uff. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

Fax \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

**RICHIEDE**

di poter partecipare al corso "**COSTUMISTA TEATRALE Codice 173603**" che verrà gestito da **Scolastica srl**  
**A TAL FINE DICHIARA**

- di aver visionato il bando del corso e di essere a conoscenza del luogo e della data in cui avverranno le selezioni;
- che i dati anagrafici sopra riportati sono completi e corretti;
- di essere (barrare la relativa casella):  disoccupato  inoccupato  lavoratore in mobilità  lavoratore in CIGS
- di essere in possesso dei seguenti titoli di studio (indicare **tutti** i titoli posseduti):  
 diploma di \_\_\_\_\_ conseguito nell'anno \_\_\_\_\_ con votazione \_\_\_\_\_;  
 laurea in \_\_\_\_\_ conseguita nell'anno \_\_\_\_\_ con votazione \_\_\_\_\_;  
 qualifica professionale di \_\_\_\_\_ livello (I o II) in \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ conseguita nell'anno \_\_\_\_\_ con votazione \_\_\_\_\_;
- di avere esperienza pregressa di lavoro documentabile (barrare la relativa casella in caso affermativo):  di almeno 2 anni
- che il numero telefonico e l'indirizzo completo dove desidera ricevere comunicazioni inerenti il corso sono i seguenti:

INDIRIZZO: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_

**IL DICHIARANTE**

.....  
(località e data)

.....  
(firma per esteso e leggibile)

Inoltre: autorizza, in base alla legge 675 del 31/12/1996 sul trattamento dei dati personali, l'Ente Gestore del corso, a trattare i dati riportati nel presente modulo per l'adempimento degli obblighi di legge, nonché per i fini propri della attività formativa dallo stesso svolta nell'ambito della gestione amministrativa, finanziaria. I dati potranno essere trattati anche per lo svolgimento di ricerche statistiche e di marketing promosse dall'Ente Gestore e da altri Enti Pubblici coinvolti nella gestione della attività formativa, sia mediante elaborazione elettronica sia con modalità manuali e su supporto cartaceo. Per le stesse finalità individuate in relazione al trattamento, i dati potranno essere comunicati: al personale interno dell'Ente Gestore, a soggetti esterni in adempimento agli obblighi di legge, a soggetti esterni (professionisti, aziende, società ed enti) ai fini di possibili assunzioni. Il sottoscritto è stato informato che i dati saranno custoditi e trattati con criteri e sistemi atti a garantire la loro riservatezza e la loro sicurezza e che "Titolare" dei dati personali, ai sensi della legge, è l'Ente Gestore del corso nella persona da questi designata.

.....  
(località e data)

.....  
(firma per esteso e leggibile)

**FIRMARE PRIMA E ULTIMA PAGINA IN TUTTI GLI SPAZI E ALLEGARE  
COPIA DI DOCUMENTO DI IDENTITA' IN CORSO DI VALIDITA'**

**Importante! TUTTI i modelli vanno compilati in dettaglio e dovranno essere recapitati a mano o spediti per raccomandata con ricevuta A/R. In caso di invio per raccomandata, il solo modello A va spedito anche via fax allo 071.9203993.**



**ISFOL**



Provincia  
di Ancona

## **Strumenti di rilevazione in ingresso agli interventi**

**Programmazione 2007-2013**

DENOMINAZIONE INTERVENTO : COSTUMISTA TEATRALE

SOGGETTO ATTUATORE: Scolastica srl

CODICE PROGETTO (SIFORM) |\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|1\_|7\_|3\_|6\_|0\_|3\_|

***Domanda di partecipazione (o scheda di adesione) all'intervento*****1. Richiesta di partecipazione e dati anagrafici**

....l... sottoscritto/a ..... (Nome) ..... (Cognome)

Sesso

1. M   
2. F

nato/a a ..... (Comune)

..... (Provincia) ..... (Stato)

il |\_\_\_\_|/|\_\_\_\_|/|\_\_\_\_\_| (gg/mm/aaaa)

**Codice Fiscale**

|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|

fa domanda di partecipazione all'intervento

**COSTUMISTA TEATRALE 173603**

Al riguardo, CONSAPEVOLE DELLE RESPONSABILITA' E DELLE PENE STABILITE PER LEGGE PER FALSE ATTESTAZIONI E MENDACI DICHIARAZIONI, SOTTO LA SUA PERSONALE RESPONSABILITA' (ARTT. 48-76 D.P.R. 28/12/2000, N°. 445)

dichiara:

➤ **di avere la cittadinanza (una sola risposta):**

1. Italiana   
2. Di altro paese (*indicare il Paese per esteso*) .....

Nel caso si possieda una cittadinanza di un altro Paese, diverso dall'Italia, indicare da quanti anni si risiede in Italia

|\_\_\_\_|

Nel caso si possieda una seconda cittadinanza oltre a quella italiana indicare per esteso.....

➤ **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 .....

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

➤ **di essere iscritto al Centro per l'impiego:**

1. Sì
2. No

  


se sì, di .....

dal (mm/aaaa)

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

## **2. Questionario**

### **1. Come è giunto a conoscenza dell'intervento?**

(indicare una sola risposta)

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

### **2. Qual è il motivo principale che l'ha spinta a prendere parte all'intervento?**

(indicare una sola risposta)

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

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

1. Nessun titolo	<input type="checkbox"/>	(andare a domanda 7)
2. Licenza elementare	<input type="checkbox"/>	(andare a domanda 7)
3. Licenza media	<input type="checkbox"/>	(andare a domanda 6)
4. Diploma di qualifica di 2-3 anni che non consente l'iscrizione all'università	<input type="checkbox"/>	(andare a domanda 4a)
5. Diploma di scuola secondaria superiore di 4-5 anni che consente l'iscrizione all'università	<input type="checkbox"/>	(andare a domanda 4b)

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 (o Scuola per mediatori linguistici), Scuola di Archivistica, Paleografia e Diplomatica	<input type="checkbox"/>	(andare a domanda 4c)
7. Diploma universitario o di scuola diretta fini speciali (vecchio ordinamento)	<input type="checkbox"/>	(andare a domanda 5)
8. Laurea triennale (nuovo ordinamento)	<input type="checkbox"/>	(andare a domanda 5)
9. Master post laurea triennale (o master di I livello)	<input type="checkbox"/>	(andare a domanda 5)
10. Laurea specialistica (biennale)/laurea vecchio ordinamento/laurea a ciclo unico	<input type="checkbox"/>	(andare a domanda 5)
11. Master post laurea specialistica o post laurea vecchio ordinamento (o master di secondo livello)	<input type="checkbox"/>	(andare a domanda 5)
12. Specializzazione post laurea (specialistica, a ciclo unico, vecchio ordinamento), compresi i Corsi di perfezionamento	<input type="checkbox"/>	(andare a domanda 5)
13. Dottorato di ricerca	<input type="checkbox"/>	(andare a domanda 5)

**4. Che tipo di diploma aveva conseguito?****4.a***Istituti professionali*

1. Istituto professionale industriale	<input type="checkbox"/>	(andare a domanda 6)
2. Istituto professionale per l'agricoltura	<input type="checkbox"/>	(andare a domanda 6)
3. Istituto professionale per programmatore	<input type="checkbox"/>	(andare a domanda 6)
4. Istituto professionale per i servizi commerciali e turistici	<input type="checkbox"/>	(andare a domanda 6)
5. Istituto professionale per i servizi alberghieri, ristorazione	<input type="checkbox"/>	(andare a domanda 6)
6. Altro diploma professionale	<input type="checkbox"/>	(andare a domanda 6)

*Scuole e Istituti Magistrali*

7. Scuola Magistrale, 3 anni (licenza di scuola magistrale)	<input type="checkbox"/>	(andare a domanda 6)
---	--------------------------	----------------------

*Istituti d'Arte*

8. Istituto d'arte, 3 anni (licenza di maestro d'arte)	<input type="checkbox"/>	(andare a domanda 6)
--	--------------------------	----------------------

**4.b***Istituti professionali*

1. Istituto professionale industriale	<input type="checkbox"/>	(andare a domanda 6)
2. Istituto professionale per l'agricoltura	<input type="checkbox"/>	(andare a domanda 6)
3. Istituto professionale per programmatore	<input type="checkbox"/>	(andare a domanda 6)
4. Istituto professionale per i servizi commerciali e turistici	<input type="checkbox"/>	(andare a domanda 6)
5. Istituto professionale per i servizi alberghieri, ristorazione	<input type="checkbox"/>	(andare a domanda 6)
6. Altro diploma professionale	<input type="checkbox"/>	(andare a domanda 6)

*Istituti tecnici*

7. Maturità tecnica per geometri	<input type="checkbox"/>	(andare a domanda 6)
8. Maturità tecnica industriale	<input type="checkbox"/>	(andare a domanda 6)
9. Maturità tecnica commerciale	<input type="checkbox"/>	(andare a domanda 6)
10. Maturità tecnica per l'informatica	<input type="checkbox"/>	(andare a domanda 6)
11. Altra maturità tecnica	<input type="checkbox"/>	(andare a domanda 6)

*Licei*

12. Maturità classica	<input type="checkbox"/>	(andare a domanda 6)
-----------------------	--------------------------	----------------------

13. Maturità scientifica	<input type="checkbox"/>	(andare a domanda 6)
14. Maturità linguistica	<input type="checkbox"/>	(andare a domanda 6)
15. Maturità artistica	<input type="checkbox"/>	(andare a domanda 6)

*Scuole e Istituti Magistrali*

16. Maturità istituto magistrale	<input type="checkbox"/>	(andare a domanda 6)
----------------------------------	--------------------------	----------------------

*Istituti d'Arte*

17. Diploma di maestro d'arte o diploma d'arte applicata	<input type="checkbox"/>	(andare a domanda 6)
--	--------------------------	----------------------

**4.c**

1. Accademia di belle Arti	<input type="checkbox"/>	(andare a domanda 6)
2. Istituto superiore di industrie artistiche	<input type="checkbox"/>	(andare a domanda 6)
3. Accademia di arte drammatica	<input type="checkbox"/>	(andare a domanda 6)
4. Perfezionamento del conservatorio musicale	<input type="checkbox"/>	(andare a domanda 6)
5. Perfezionamento dell'Istituto di musica pareggiato	<input type="checkbox"/>	(andare a domanda 6)
6. Perfezionamento accademia di danza	<input type="checkbox"/>	(andare a domanda 6)
7. Scuola superiore per interprete e traduttore	<input type="checkbox"/>	(andare a domanda 6)
8. Scuola di archivista, paleografia e diplomatica	<input type="checkbox"/>	(andare a domanda 6)

**5. Può indicare a quale gruppo di disciplina afferava la Sua laurea o diploma universitario?**

1. Gruppo scientifico	<input type="checkbox"/>
2. Gruppo chimico-farmaceutico	<input type="checkbox"/>
3. Gruppo geo-biologico	<input type="checkbox"/>
4. Gruppo medico	<input type="checkbox"/>
5. Gruppo ingegneria	<input type="checkbox"/>
6. Gruppo architettura	<input type="checkbox"/>
7. Gruppo agrario	<input type="checkbox"/>
8. Gruppo economico-statistico	<input type="checkbox"/>
9. Gruppo politico-sociale	<input type="checkbox"/>
10. Gruppo giuridico	<input type="checkbox"/>
11. Gruppo letterario	<input type="checkbox"/>
12. Gruppo linguistico	<input type="checkbox"/>
13. Gruppo insegnamento	<input type="checkbox"/>
14. Gruppo psicologico	<input type="checkbox"/>
15. Gruppo educazione fisica	<input type="checkbox"/>

**6. Ricorda il voto finale?**\_\_\_\_\_ (voto)  Non ricorda

nel caso di voto espresso con un giudizio attenersi alla seguenti codifiche:

Sufficiente	=6
Discreto	=7
Buono	=8
Distinto	=9
Ottimo/Eccellente	=10

**7. Ricorda l'anno di conseguimento del titolo?**

1. Sì ➤ Anno (specificare) .....	<input type="checkbox"/>
2. Non ricorda	<input type="checkbox"/>

**8. Durante la sua carriera scolastica, ha mai ripetuto un anno scolastico?**

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

**9. Oltre al titolo precedente possiede qualcuno dei seguenti titoli?**

(possibili più risposte)

1. Qualifica professionale di primo livello, eventualmente conseguita anche tramite apprendistato per il diritto dovere	<input type="checkbox"/>
2. Qualifica professionale di secondo livello, eventualmente conseguita anche tramite apprendistato professionalizzante	<input type="checkbox"/>
3. Certificato di Tecnico superiore (Ifts)	<input type="checkbox"/>
4. Diploma di specializzazione	<input type="checkbox"/>
5. Abilitazione professionale	<input type="checkbox"/>
6. Patente di mestiere	<input type="checkbox"/>
7. Nessuno dei precedenti	<input type="checkbox"/>

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

1. In cerca di prima occupazione	<input type="checkbox"/>	(andare a domanda 12)
2. Occupato (compreso chi è in CIG)	<input type="checkbox"/>	(andare a domanda 17)
3. Disoccupato alla ricerca di nuova occupazione (compreso chi è iscritto alle liste di mobilità)	<input type="checkbox"/>	(andare a domanda 12)
4. Studente	<input type="checkbox"/>	(andare a domanda 11)
5. Inattivo diverso da studente (casalinga/o, ritirato/a dal lavoro, inabile al lavoro, in servizio civile, in altra condizione)	<input type="checkbox"/>	(andare a domanda 12)

Se alla domanda 10 ha dato la risposta 4 (e cioè per chi si è dichiarato studente)

**11. Può indicare il tipo di corso e l'annualità (1, 2, 3, ...) a cui è iscritto:**

1. Corso di scuola primaria	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
2. Corso di scuola secondaria inferiore	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
3. Corso di scuola secondaria superiore	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
4. Corso Ifts	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
5. Corso universitario o equipollente (compresi Accademia, Conservatorio, ...)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
6. Corso post laurea	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

Alle domande 12 – 16 risponde solo chi alla domanda 10 ha dato risposta 1, 3, 4 o 5 (e cioè se ci si è dichiarati persone in cerca di prima occupazione, disoccupati in cerca di nuova occupazione, studenti e inattivi diversi da studenti)

**12. Più precisamente, 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	<input type="checkbox"/>
2. No	<input type="checkbox"/>

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

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

**14. 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	<input type="checkbox"/>
2. No	<input type="checkbox"/>

2. No **15. Sarebbe immediatamente disponibile a lavorare?**

1. Sì, entro 2 settimane <input type="checkbox"/>
2. Sì, dopo 2 settimane <input type="checkbox"/>
3. No <input type="checkbox"/>

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

1. Euro ..... ,00 <input type="checkbox"/>
2. Non sa <input type="checkbox"/>

*Il questionario termina se alla domanda 10 si è risposto 1, 4 o 5 (ovvero se ci si è dichiarati in cerca di prima occupazione, studenti o inattivi diversi da studenti)*

*Se alla domanda 10 si è risposto 3 (cioè se ci si è dichiarati disoccupati o iscritti alle liste di mobilità) andare alla domanda 27*

*Se alla domanda 10 si è risposto 2 (cioè se ci si è dichiarati occupati)*

**17. Di che tipo di lavoro si tratta?**

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

1. Alle dipendenze <input type="checkbox"/>
2. Autonomo <input type="checkbox"/>

**18. Che tipo di contratto ha?**

*(modalità di risposta come da nota 27 del protocollo di colloquio del monitoraggio unitario 2007 – 2013)*

1. Tempo indeterminato ( <i>tipico o standard</i> ) <input type="checkbox"/>
2. Tempo determinato a carattere non stagionale ( <i>tipico o standard</i> ) <input type="checkbox"/>
3. Tempo determinato a carattere stagionale ( <i>tipico o standard</i> ) <input type="checkbox"/>
4. Formazione e lavoro ( <i>solo per la pubblica amministrazione</i> ) <input type="checkbox"/>
5. Inserimento lavorativo <input type="checkbox"/>
6. Apprendistato ex art.16 L.196/97 <input type="checkbox"/>
7. Apprendistato per l'espletamento del diritto dovere di istruzione e formazione <input type="checkbox"/>
8. Apprendistato professionalizzante <input type="checkbox"/>
9. Apprendistato per l'acquisizione di diploma o per percorsi di alta formazione <input type="checkbox"/>
10. Collaborazione coordinata e continuativa <input type="checkbox"/>
11. Lavoro a progetto <input type="checkbox"/>
12. Collaborazione occasionale <input type="checkbox"/>
13. Associazione in partecipazione a tempo indeterminato <input type="checkbox"/>
14. Associazione in partecipazione a tempo determinato <input type="checkbox"/>
15. Lavoro interinale (o a scopo di somministrazione) a tempo indeterminato <input type="checkbox"/>
16. Lavoro interinale (o a scopo di somministrazione) a tempo determinato <input type="checkbox"/>
17. Lavoro intermittente a tempo indeterminato <input type="checkbox"/>
18. Lavoro intermittente a tempo determinato <input type="checkbox"/>
19. Agenzia a tempo indeterminato <input type="checkbox"/>
20. Agenzia a tempo determinato <input type="checkbox"/>
21. Lavoro ripartito a tempo indeterminato <input type="checkbox"/>
22. Lavoro ripartito a tempo determinato <input type="checkbox"/>
23. Lavoro a domicilio a tempo indeterminato <input type="checkbox"/>
24. Lavoro a domicilio a tempo determinato <input type="checkbox"/>
25. Lavoro o attività socialmente utile (LSU/ASU) <input type="checkbox"/>
26. Nessun contratto perché lavoratore autonomo <input type="checkbox"/>
27. Nessun contratto perché coadiuvante in un'impresa familiare <input type="checkbox"/>
28. Nessun contratto ma solo un accordo informale con il datore di lavoro <input type="checkbox"/>
29. Sta svolgendo un tirocinio/stage/praticantato <input type="checkbox"/>
30. Altro (specificare) ..... <input type="checkbox"/>

### **19. Svolge il suo lavoro:**

1. A tempo pieno (full-time)	<input type="checkbox"/>
2. A tempo parziale (part-time)	<input type="checkbox"/>

## 20. Presso un'impresa o un ente

1. Privato	<input type="checkbox"/>
2. Pubblico	<input type="checkbox"/>
3. Afferente alla Pubblica amministrazione	<input type="checkbox"/>

**21. Denominazione** .....

## **22. Partita Iva**

**23. Codice fiscale** (laddove differente dalla partita Iva)

## 24. Sede unità produttiva

Via/Piazza ..... n° .....

Località .....

Comune.....

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

## **25. Dimensione d'impresa (classe numero di addetti)**

1. 1 - 9	<input type="checkbox"/>
2. 10 - 49	<input type="checkbox"/>
3. 50 - 249	<input type="checkbox"/>
4. 250 - 499	<input type="checkbox"/>
5. oltre 500	<input type="checkbox"/>

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

(per modalità di risposta vedere l'allegato 3 – Codice Istat/Ateco 2007)

1 2 3 4 5

*Se alla domanda 10 si è risposto 3 (cioè se ci si è dichiarati disoccupati o iscritti alle liste di mobilità)*

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

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

1. Alle dipendenze	<input type="checkbox"/>
2. Autonomo	<input type="checkbox"/>

**28. Che tipo di contratto aveva?**

1. Tempo indeterminato ( <i>tipico o standard</i> )	<input type="checkbox"/>
2. Tempo determinato a carattere non stagionale ( <i>tipico o standard</i> )	<input type="checkbox"/>
3. Tempo determinato a carattere stagionale ( <i>tipico o standard</i> )	<input type="checkbox"/>
4. Formazione e lavoro ( <i>solo per la pubblica amministrazione</i> )	<input type="checkbox"/>
5. Inserimento lavorativo	<input type="checkbox"/>
6. Apprendistato ex art.16 L.196/97	<input type="checkbox"/>
7. Apprendistato per l'espletamento del diritto dovere di istruzione e formazione	<input type="checkbox"/>
8. Apprendistato professionalizzante	<input type="checkbox"/>
9. Apprendistato per l'acquisizione di diploma o per percorsi di alta formazione	<input type="checkbox"/>
10. Collaborazione coordinata e continuativa	<input type="checkbox"/>
11. Lavoro a progetto	<input type="checkbox"/>
12. Collaborazione occasionale	<input type="checkbox"/>
13. Associazione in partecipazione a tempo indeterminato	<input type="checkbox"/>

14. Associazione in partecipazione a tempo determinato	<input type="checkbox"/>
15. Lavoro interinale (o a scopo di somministrazione) a tempo indeterminato	<input type="checkbox"/>
16. Lavoro interinale (o a scopo di somministrazione) a tempo determinato	<input type="checkbox"/>
17. Lavoro intermittente a tempo indeterminato	<input type="checkbox"/>
18. Lavoro intermittente a tempo determinato	<input type="checkbox"/>
19. Agenzia a tempo indeterminato	<input type="checkbox"/>
20. Agenzia a tempo determinato	<input type="checkbox"/>
21. Lavoro ripartito a tempo indeterminato	<input type="checkbox"/>
22. Lavoro ripartito a tempo determinato	<input type="checkbox"/>
23. Lavoro a domicilio a tempo indeterminato	<input type="checkbox"/>
24. Lavoro a domicilio a tempo determinato	<input type="checkbox"/>
25. Lavoro o attività socialmente utile (LSU/ASU)	<input type="checkbox"/>
26. Nessun contratto perché lavoratore autonomo	<input type="checkbox"/>
27. Nessun contratto perché coadiuvante in un'impresa familiare	<input type="checkbox"/>
28. Nessun contratto ma solo un accordo informale con il datore di lavoro	<input type="checkbox"/>
29. Sta svolgendo un tirocinio/stage/praticantato	<input type="checkbox"/>
30. Altro (specificare) .....	<input type="checkbox"/>

**29. Svolgeva il suo lavoro:**

1. A tempo pieno (full-time)	<input type="checkbox"/>
2. A tempo parziale (part-time)	<input type="checkbox"/>

Sezione 2

**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 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

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)

---

Il sottoscritto autorizza infine al trattamento dei dati personali in conformità alla vigente normativa sulla privacy

Firma del richiedente

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

---

Data: \_\_\_\_\_

\*\*\*\*\*

**INFORMATIVA AI SENSI DEL "CODICE IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI" D.L. 196 DEL 30 GIUGNO 2003**

Il Decreto Legislativo n. 196 del 30 giugno 2003 ("Codice in materia di protezione dei dati personali") prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali.

Secondo la normativa indicata, tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti.

Ai sensi dell'articolo 13 del D.lgs. n. 196/2003, pertanto, Le forniamo le seguenti informazioni:

1. I dati da Lei forniti verranno trattati per le finalità previste dai Regolamenti Comunitari del Fondo Sociale Europeo
2. Il trattamento sarà effettuato tramite la registrazione in banche dati informatizzate
3. Il conferimento dei dati è obbligatorio per consentire le rilevazioni previste dalla Legge Regionale n. .... e dai regolamenti FSE e l'eventuale rifiuto di fornire tali dati comporterà la mancata prosecuzione del rapporto.
4. I dati non saranno comunicati ad altri soggetti, che non siano quelli istituzionali previsti dalla normativa di settore né saranno oggetto di diffusione a scopi pubblicitari o con altre finalità diverse dalle elaborazioni previste dalla normativa
5. Il titolare del trattamento è la Regione Marche – Servizio Istruzione Formazione Lavoro
6. Il responsabile del trattamento è il Dirigente responsabile del Servizio Istruzione Formazione Lavoro
7. Gli incaricati sono individuati negli operatori degli Enti eroganti la formazione preposti alla raccolta e alla registrazione dati, ai dipendenti degli Uffici Regionali responsabili dell'erogazione dei finanziamenti e nei dipendenti assegnati all'ufficio del responsabile del trattamento.

In ogni momento potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi dell'art. 7 del D.lgs. 196/2003.

Data .....

Firma per presa visione

---

