

DOMANDA DI ISCRIZIONE - ANNO 2018/2019

La compilazione di questa sezione è a cura del componente

Anno formativo **2018/2019** | (Es. 1998/1999)

Gruppo e Codice Operatore **B001** (Es. C00002)

Progressivo Componente |_0_|_0_|_1_| (Es. 005)

Denominazione Componente **SILENZIOSI OPERAI DELLA CROCE**

Codice corso **B1-1-0-2019** (Es. C00002000697 0)

Denominazione corso: **CORSO OSS 1000 ORE**

DOMANDA DI ISCRIZIONE AL CORSO

Dati anagrafici dell'allievo che fa domanda di partecipazione al corso sopra indicato

1. Codice Fiscale _____

2. Cognome _____

3. Nome _____

4. Genere Maschio Femmina

5. Nazionalità

1. Italiano 2. Comunitario 3. Extracomunitario

6. Dati di nascita

6a. Data _____

6b. Luogo _____

6c. Provincia _____

7. Dati di residenza

7a. Indirizzo _____

7b. Comune _____

7c. Provincia _____ CAP _____

7e. Telefono _____

8. Dati di domicilio nel caso in cui la residenza non coincida con il domicilio

8a. Indirizzo | _____ |

8b. Comune | _____ |

8c. Provincia |__|__| CAP |__|__|__|__|

8e. Telefono |__|__|__|__|/|__|__|__|__|__|__|

9. Indicare la lista a cui è iscritto

- | | |
|--|---|
| 0. nessuna lista | ρ |
| 1. del centro per l'impiego/collocamento | ρ |
| 2. della gente di mare | ρ |
| 3. dello spettacolo | ρ |
| 4. altro (specificare) _____ | |

9a. Indicare il mese e l'anno di iscrizione _____

10. Indicare il titolo di studio posseduto (indicare una sola risposta)

00 LICENZA ELEMENTARE	ρ
10 LICENZA MEDIA INF O DI AVVIAMENTO	ρ
20 IST. PROFESS. (2-3 ANNI)	ρ
21 SCUOLA MAGISTR. (3 ANNI)	ρ
30 QUALIFICA PROFESSIONALE REG.	ρ
31 QUALIFICA PROFESS. POST DIPLOMA	ρ
32 QUALIFICA TRAMITE APPRENDISTATO.	ρ
33 CERTIFICATO DI SPECIALIZZAZIONE IFTS	ρ
40 ITI MECCANICI	ρ
41 ITI ELETTRONICI	ρ
42 ITI ELETTROTECNICI	ρ
43 ITI CHIMICI	ρ
44 ITI INFORMATICI	ρ
45 ITI GRAFICI	ρ
46 ITI TESSILI	ρ
47 ITI AERONAUTICI	ρ
50 IT COMMERCIALE	ρ
51 IT PER GEOMETRI	ρ
52 IT AGRARIO	ρ
53 IST.PROFESSION. STATO (5 ANNI)	ρ
60 LICEO CLASSICO	ρ
61 LICEO SCIENTIFICO	ρ
62 LICEO ARTISTICO	ρ
63 LICEO LINGUISTICO	ρ
70 MAGISTRALE (4 ANNI)	ρ
71 ALTRI DIPLOMI	ρ
80 LAUREA DI BASE	ρ
81 DIPLOMA PARAUNIVERSITARIO O UNIVERSITARIO	ρ
82 MASTER POST LAUREA DI BASE	ρ
83 LAUREA SPECIALISTICA	ρ
84 DIPLOMA POST LAUREA	ρ
90 ALTRI CORSI FORMAZ. PROFESS.	ρ
99 NESSUN TITOLO	ρ
XX MASTER POST LAUREA SPECIALISTICA	ρ

10a. Relativamente al titolo di studio posseduto, indicare l'anno di conseguimento, il voto o il giudizio

1. anno ____ 2. Voto _____ 3. giudizio

11. Se in passato ha frequentato e interrotto un corso di studi senza conseguire il titolo, indicare la scuola, l'ultimo anno completato e l'eventuale anno fuori corso

Esempio: per un allievo iscritto ad un corso di laurea che ha completato il terzo anno ed è un anno fuori corso si dovrà indicare: laurea ultimo anno completato 3 fuori corso 1

Ultimo anno completato

00 LICENZA ELEMENTARE	<input type="checkbox"/>	
10 LICENZA MEDIA INF O DI AVVIAMENTO	<input type="checkbox"/>	
20 IST. PROFESS. (2-3 ANNI)	<input type="checkbox"/>	
21 SCUOLA MAGISTR. (3 ANNI)	<input type="checkbox"/>	
30 QUALIFICA PROFESSIONALE REG.	<input type="checkbox"/>	
40 ITI MECCANICI	<input type="checkbox"/>	
41 ITI ELETTRONICI	<input type="checkbox"/>	
42 ITI ELETTROTECNICI	<input type="checkbox"/>	
43 ITI CHIMICI	<input type="checkbox"/>	
44 ITI INFORMATICI	<input type="checkbox"/>	
45 ITI GRAFICI	<input type="checkbox"/>	
46 ITI TESSILI	<input type="checkbox"/>	
47 ITI AERONAUTICI	<input type="checkbox"/>	
50 IT COMMERCIALE	<input type="checkbox"/>	
51 IT PER GEOMETRI	<input type="checkbox"/>	
52 IT AGRARIO	<input type="checkbox"/>	
53 IST.PROFESSION. STATO (5 ANNI)	<input type="checkbox"/>	
54 ISTITUTO D'ARTE	<input type="checkbox"/>	
60 LICEO CLASSICO	<input type="checkbox"/>	
61 LICEO SCIENTIFICO	<input type="checkbox"/>	
62 LICEO ARTISTICO	<input type="checkbox"/>	
63 LICEO LINGUISTICO	<input type="checkbox"/>	
70 MAGISTRALE (4 ANNI)	<input type="checkbox"/>	
71 ALTRI DIPLOMI	<input type="checkbox"/>	
80 LAUREA	<input type="checkbox"/>	Fuori corso <input type="text"/>
81 DIPLOMA PARAUNIVERSITARIO O UNIVERSITARIO	<input type="checkbox"/>	Fuori corso <input type="text"/>
90 ALTRI CORSI FORMAZ. PROFESS.	<input type="checkbox"/>	

15. Attualmente è iscritto ad un corso di formazione ?

ρ SI

ρ NO

15a. Se sì, indicarne il titolo e se la frequenza è gratuita o a pagamento

Titolo corso | _____ |

Frequenza

ρ gratuita

ρ a pagamento

16. Attualmente vive con:

- | | |
|---|---|
| 1. famiglia di origine con ambedue i genitori | ρ |
| 2. famiglia di origine con un solo genitore | ρ |
| 3. coniuge – convivente | ρ |
| 4. coniuge – convivente e figli | ρ |
| 5. amici | ρ |
| 6. da solo | ρ |
| 5. altro (specificare _____) | ρ |

17. Qual è la sua attuale condizione professionale prevalente ?

Indicare una sola risposta, passare a compilare la sezione corrispondente.

Per determinare la condizione professionale prevalente nei casi di doppia condizione (esempio studente lavoratore) chiedere il giudizio dell'intervistato.

- | | | |
|----|---|---|
| a. | occupato
(compreso chi ha un'occupazione saltuaria o stagionale e chi è in CIG)
compilare la sezione " B " | ρ |
| b. | in cerca di 1^a occupazione
(chi non ha mai lavorato, non è studente di un corso regolare di studio scolastico/universitario e cerca lavoro)
compilare la sezione " A " | ρ |
| c. | iscritto alle liste di mobilità
compilare la sezione " C " | ρ |
| d. | disoccupato
(chi ha perso o lasciato lavoro anche se saltuaria o stagionale, donne che hanno l'intento di rientrare nel mercato del lavoro)
compilare la sezione " C " | ρ |
| e. | studente
(chi frequenta un corso regolare di studio scolastico/universitario e non è occupato)
compilare la sezione " D " | ρ |
| f. | studente in obbligo scolastico
compilare la sezione " F " | ρ |
| g. | casalinga
compilare la sezione " E " | ρ |
| h. | inattivo
(chi non ha e non cerca lavoro)
compilare la sezione " E " | ρ |
| i. | diritto/dovere all'istruzione e formazione professionale
compilare la sezione " G " | ρ |

6. Indicare la condizione/posizione professionale dei genitori (se pensionato/i indicare l'ultima condizione/posizione professionale ricoperta):

	madre	padre
Non occupato		
01 CASALINGA/O	ρ	ρ
02 INABILE AL LAVORO	ρ	ρ
03 DISOCCUPATA/O O IN MOBILITA'	ρ	ρ
Occupato alle dipendenze come		
01 DIRIGENTE	ρ	ρ
02 DIRETTIVO-QUADRO	ρ	ρ
03 IMPIEGATO O INTERMEDIO	ρ	ρ
04 OPERAIO, SUBALTERNO O ASSIMILATI	ρ	ρ
24 LAVORANTE C/O IL PROPRIO DOMICILIO PER CONTO IMPRESE	ρ	ρ
Occupato autonomo come		
15 IMPRENDITORE	ρ	ρ
17 LIBERO PROFESSIONISTA	ρ	ρ
16 LAVORATORE IN PROPRIO	ρ	ρ
18 SOCIO DI COOPERATIVA	ρ	ρ
19 COADIUVANTE	ρ	ρ

SEZIONE B – OCCUPATI**1. Qual è la sua attuale posizione professionale ?
(riferirsi all'attività prevalente se svolge più attività)****lavoro dipendente**

01 DIRIGENTE	ρ
02 DIRETTIVO-QUADRO	ρ
03 IMPIEGATO D'ORDINE	ρ
04 IMPIEGATO DI CONCETTO AMMINIS.	ρ
05 IMPIEGATO DI CONCETTO TECNICO	ρ
06 CAPO OPERAIO	ρ
07 OPERAIO SPECIALIZZATO	ρ
08 OPERAIO QUALIFICATO	ρ
09 OPERAIO COMUNE	ρ
11 LAVORANTE C/O IL PROPRIO DOMICILIO PER CONTO DI IMPRESE	ρ
12 ADDETTO ALLA RISTORAZIONE	ρ
13 ADDETTO AD ALTRI SERVIZI	ρ
14 ADDETTO ALLE PULIZIE	ρ
24 LAVORANTE C/O IL PROPRIO DOMICILIO PER TERZI	ρ
25 APPRENDISTA	ρ

lavoro autonomo

15 IMPRENDITORE	ρ
16 LAVORATORE IN PROPRIO	ρ
17 LIBERO PROFESSIONISTA	ρ
18 SOCIO DI COOPERATIVA	ρ
19 COADIUVANTE FAMILIARE	ρ
21 ARTIGIANO	ρ
22 COMMERCIANTE	ρ
23 COLTIVATORE DIRETTO, AFFITTUARIO, MEZZADRO	ρ
26 COLLABORATORE OCCASIONALE	ρ

**2. A quale tipologia contrattuale afferisce?
(riferirsi all'attività prevalente se svolge più attività)**

20 occupato con contratto a tempo indeterminato	ρ
21 occupato con contratto a tempo determinato	ρ
22 occupato saltuario e/o stagionale	ρ
23 occupato con rapporto di lavoro non regolare (senza libretti)	ρ
24 occupato assunzione obbligatoria L. 482	ρ
25 occupato con contratto formazione lavoro	ρ
26 in C.I.G.S. straordinaria, specificare da quanti mesi _ _	ρ
27 in C.I.G. ordinaria, specificare da quanti mesi _ _	ρ
28 in apprendistato	ρ
29 in tirocinio/PIP	ρ
30 borsa di lavoro	ρ
31 autonomo	ρ
32 occupato con contratto di collaborazione coordinata e continuativa stipulato direttamente con il datore di lavoro	ρ
33 occupato con contratto di collaborazione coordinata e continuativa stipulato direttamente con Agenzia di lavoro interinale	ρ
34 in Lsu o Lpu, specificare da quanti mesi _ _	ρ
35 lavoro interinale	ρ
36 tirocinio obbligatorio	ρ

2a. Svolge il suo lavoro:

- | | |
|------------------|---|
| 1. A tempo pieno | ρ |
| 2. A part time | ρ |

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

A	agricoltura, caccia e silvicoltura	ρ
B	pesca, piscicoltura e servizi connessi	ρ
CA	estrazioni minerali energetici	ρ
CB	estrazioni minerali non energetici	ρ
DA	industrie alimentari delle bevande e del tabacco	ρ
DB	industria tessile e dell'abbigliamento	ρ
DC	industrie conciarie, fabbricazione di prodotti in cuoio, pelle e similari	ρ
DD	industria del legno e dei prodotti in legno	ρ
DE	fabbricazione della pasta carta, della carta e dei prodotti di carta; stampa ed editoria	ρ
DF	fabbricazioni di coke, raffinerie di petrolio, trattamento dei combustibili nucleari	ρ
DG	fabbricazione di prodotti chimici e di fibre sintetiche e artificiali	ρ
DH	fabbricazione articoli in gomma e materie plastiche	ρ
DI	fabbricazione di prodotti della lavorazione di minerali non metalliferi	
DJ	produzione di metallo e fabbricazione di prodotti in metallo	ρ
DK	fabbricazione di macchine e di apparecchi meccanici, compresi l'installazione, il montaggio, la riparazione e la manutenzione	ρ
DL	fabbricazione di macchine elettriche e di apparecchiature elettriche, elettroniche ed ottiche	ρ
DM	fabbricazione di mezzi di trasporto	ρ
DN	altre industrie manifatturiere	ρ
E	produzione e distribuzione di energia elettrica, gas e acqua	ρ
F	costruzioni	ρ
G	commercio all'ingrosso e al dettaglio; riparazione di autoveicoli, motocicli e di beni personali per la casa	ρ
H	alberghi e ristoranti	ρ
I	trasporti, magazzinaggio e comunicazioni	ρ
J	intermediazione monetaria e finanziaria	ρ
K	attività immobiliari, noleggio, informatica, ricerca, altre attività professionali e imprenditoriali	ρ
L	pubblica amministrazione e difesa; assicuraz. sociale e obbligatoria	ρ
M	istruzione	ρ
N	sanità e altri servizi sociali	ρ
O	altri servizi pubblici, sociali e personali	ρ
P	servizi domestici presso famiglie e convivenze	ρ
Q	organizzazione ed organismi extraterritoriali	ρ

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

|_|_|_|_|_|

**6. In relazione all'ultimo lavoro svolto, che posizione professionale aveva?
(riferirsi all'attività prevalente se svolgeva più attività)**

lavoro dipendente

01 DIRIGENTE	ρ
02 DIRETTIVO-QUADRO	ρ
03 IMPIEGATO D'ORDINE	ρ
04 IMPIEGATO DI CONCETTO AMMINIS.	ρ
05 IMPIEGATO DI CONCETTO TECNICO	ρ
06 CAPO OPERAIO	ρ
07 OPERAIO SPECIALIZZATO	ρ
08 OPERAIO QUALIFICATO	ρ
09 OPERAIO COMUNE	ρ
11 LAVORANTE C/O IL PROPRIO DOMICILIO PER CONTO DI IMPRESE	ρ
12 ADDETTO ALLA RISTORAZIONE	ρ
13 ADDETTO AD ALTRI SERVIZI	ρ
14 ADDETTO ALLE PULIZIE	ρ
24 LAVORANTE C/O IL PROPRIO DOMICILIO PER TERZI	ρ
25 APPRENDISTA	ρ

lavoro autonomo

15 IMPRENDITORE	ρ
16 LAVORATORE IN PROPRIO	ρ
17 LIBERO PROFESSIONISTA	ρ
18 SOCIO DI COOPERATIVA	ρ
19 COADIUVANTE FAMILIARE	ρ
21 ARTIGIANO	ρ
22 COMMERCIANTE	ρ
23 COLTIVATORE DIRETTO, AFFITTUARIO, MEZZADRO	ρ
26 COLLABORATORE OCCASIONALE	ρ

**7. A quale tipologia contrattuale afferiva?
(riferirsi all'attività prevalente se svolgeva più attività)**

20 occupato con contratto a tempo indeterminato	ρ
21 occupato con contratto a tempo determinato	ρ
22 occupato saltuario e/o stagionale	ρ
23 occupato con rapporto di lavoro non regolare (senza libretti)	ρ
24 occupato assunzione obbligatoria L. 482	ρ
25 occupato con contratto formazione lavoro	ρ
26 in C.I.G.S. straordinaria, specificare da quanti mesi _ _	ρ
27 in C.I.G. ordinaria, specificare da quanti mesi _ _	ρ
28 in apprendistato	ρ
29 in tirocinio/PIP	ρ
30 borsa di lavoro	ρ
31 autonomo	ρ
32 occupato con contratto di collaborazione coordinata e continuativa stipulato direttamente con il datore di lavoro	ρ
33 occupato con contratto di collaborazione coordinata e continuativa stipulato direttamente con Agenzia di lavoro interinale	ρ
34 in Lsu o Lpu, specificare da quanti mesi _ _	ρ
35 lavoro interinale	ρ
36 tirocinio obbligatorio	ρ

8. Svolgeva il suo lavoro:

- | | |
|------------------|---|
| 1. A tempo pieno | ρ |
| 2. A part time | ρ |

SEZIONE D - STUDENTI**1. Indicare il tipo di corso, l'anno seguito e l'eventuale anno fuori corso**

Esempio: per un allievo iscritto ad un corso di laurea che sta seguendo il terzo anno ed è un anno fuori corso si dovrà indicare: laurea anno seguito 3 fuori corso 1

Anno seguito

10 LICENZA MEDIA INF O DI AVVIAMENTO	ρ	
20 IST. PROFESS. (2-3 ANNI)	ρ	
21 SCUOLA MAGISTR. (3 ANNI)	ρ	
30 QUALIFICA PROFESSIONALE REG.	ρ	
33 CERTIFICATO DI SPECIALIZZAZIONE IFTS	ρ	
40 ITI MECCANICI	ρ	
41 ITI ELETTRONICI	ρ	
42 ITI ELETTROTECNICI	ρ	
43 ITI CHIMICI	ρ	
44 ITI INFORMATICI	ρ	
45 ITI GRAFICI	ρ	
46 ITI TESSILI	ρ	
47 ITI AERONAUTICI	ρ	
50 IT COMMERCIALE	ρ	
51 IT PER GEOMETRI	ρ	
52 IT AGRARIO	ρ	
53 IST.PROFESSION. STATO (5 ANNI)	ρ	
54 ISTITUTO D'ARTE	ρ	
60 LICEO CLASSICO	ρ	
61 LICEO SCIENTIFICO	ρ	
62 LICEO ARTISTICO	ρ	
63 LICEO LINGUISTICO	ρ	
70 MAGISTRALE (4 ANNI)	ρ	
71 ALTRI DIPLOMI	ρ	
80 LAUREA	ρ	Fuori corso <input type="text"/>
81 DIPLOMA PARAUNIVERSITARIO O UNIVERSITARIO	ρ	Fuori corso <input type="text"/>
90 ALTRI CORSI FORMAZ. PROFESS.	ρ	

2. Ha effettuato ore di lavoro nella settimana precedente?

ρ SI

ρ NO

3. Attualmente cerca lavoro?

ρ SI

ρ NO

4. Nei trenta giorni precedenti ha effettuato azioni di ricerca di lavoro?

ρ SI

ρ NO

5. Sarebbe immediatamente disponibile a lavorare?

ρ Sì, a qualunque condizione

ρ Sì, a condizioni di lavoro adeguate

ρ No

SEZIONE E - INATTIVO O CASALINGA

1. Attualmente, cerca un lavoro?

SI

NO

2. Se non cerca lavoro, per quale motivo?

a. per problemi fisici e di salute

b. per impegni familiari

c. perché inizierò a cercare lavoro dopo l'intervento a cui vorrei partecipare

d. perché dopo l'intervento inizierò a lavorare presso parenti/amici

e. per mia scelta

2. Ha effettuato ore di lavoro nella settimana precedente?

SI

NO

3. Nei trenta giorni precedenti ha effettuato azioni di ricerca di lavoro?

SI

NO

4. Sarebbe immediatamente disponibile a lavorare?

Sì, a qualunque condizione

Sì, a condizioni di lavoro adeguate

No

DICHIARAZIONE

...l... sottoscritt... dichiara infine di essere a conoscenza che l'accettazione della presente domanda è subordinata all'effettuazione del intervento e che in caso di sovrannumero delle domande rispetto al numero di partecipanti previsti , la stessa è oggetto di selezione.

FIRMA DEL RICHIEDENTE

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

Autorizzazione al trattamento dei dati personali L. 675/96

Il sottoscritto _____

intende con la presente esprimere consenso al trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 11 L. 675/96.

Dichiara inoltre di essere stato informato in merito a quanto previsto dell'art. 10 e dall'art. 13, di consentire il trattamento dei dati come da art. 1 comma 2 lettera b) della legge 675/96 e di essere informato che le elaborazioni previste saranno oggetto di analisi aggregate sulla collocazione professionale degli allievi e che verrà effettuata in forma assolutamente anonima come previsto nell'art.1 comma 2 lettera i) L. 675/96.

Data _____

Firma

