



UNIONE EUROPEA
Fondo Sociale Europeo



*Ministero del Lavoro
e delle Politiche Sociali*
Ufficio Centrale OFPL



Région Autonome Vallée d'Aoste
Regione Autonoma Valle d'Aosta

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALL'INTERVENTO

Montagna Sicura 2006 (54C411049TUR)

- Il GPS per Guide Alpine
- Il GPS per per Operatori Unità Cinofile
- Il trattamento dei dati territoriali
- Il trattamento delle immagini digitali
- Il censimento dei crolli in roccia
- La glaciologia

1. Indicare il titolo di studio posseduto (indicare una sola opzione):

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)

2. Se in passato ha frequentato e interrotto un corso di studi senza conseguire il titolo, indicare il tipo di studi e l'ultimo anno completato (indicare una sola opzione):

- | scuola | 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 | □□ |

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. 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).....

4. Qual è la Sua attuale condizione professionale ?

*(INDICARE UNA SOLA RISPOSTA, PASSARE A COMPILARE LA SEZIONE CORRISPONDENTE;
SUCCESSIVAMENTE COMPILARE LA DICHIARAZIONE E L'INFORMATIVA SULLA LEGGE 675/96
RIPORTATE NELLE ULTIME PAGINE)*

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, pensionati, casalinghe,...) → **compilare la sezione “E”**

SEZIONE "A" - IN CERCA DI PRIMA OCCUPAZIONE

1. Da quanto tempo cerca lavoro?

1. da meno di 6 mesi
2. tra 6 e 11 mesi
3. tra 12 e 24 mesi
4. da oltre 24 mesi
5. attualmente non sta cercando lavoro

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

(ad esempio, presentazione domande di assunzione, richiesta ad amici/parenti di informazioni su possibili lavori, contatti con servizi pubblici o privati di collocamento, ecc.)

1. Sì
2. No

3. Ha effettuato ore di lavoro nella settimana precedente?

1. Sì
2. No

4. Sarebbe immediatamente disponibile a lavorare?

1. Sì, a qualunque condizione
2. Sì, a condizioni di lavoro adeguate
3. No

SEZIONE "B" – OCCUPATO O IN CIG

1. Qual è la Sua attuale posizione professionale?

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 (commercianti, artigiani, ecc.)
10. Collaboratore occasionale o a prestazione coordinata e continuativa
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 di 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 ?

Agricoltura

1. agricoltura, caccia e silvicoltura, pesca, piscicoltura e servizi connessi

Industria

2. estrazioni minerali
3. industrie alimentari delle bevande e del tabacco
4. industria tessile e dell'abbigliamento
5. industrie conciarie, 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

Terziario (servizi pubblici e privati)

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

SEZIONE "C" – DISOCCUPATO O ISCRITTO ALLE LISTE DI MOBILITÀ

1. Da quanto tempo è disoccupato?

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

2. Ha effettuato ore di lavoro nella settimana precedente?

1. Sì
2. No

3. Attualmente cerca un lavoro?

1. Sì
2. No

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

(ad esempio, presentazione domande di assunzione, richiesta ad amici/parenti di informazioni su possibili lavori, contatti con servizi pubblici o privati di collocamento, ecc.)

1. Sì
2. No

5. Sarebbe immediatamente disponibile a lavorare?

1. Sì, a qualunque condizione
2. Sì, a condizioni di lavoro adeguate
3. No

SEZIONE "D" – STUDENTI

1. Indicare il tipo e l'anno scolastico o universitario in corso

Tipo di corso scolastico o universitario	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 (compresi ISEF e Conservatorio)	<input type="checkbox"/>
4. Corso post-universitario	<input type="checkbox"/>

2. Ha effettuato ore di lavoro nella settimana precedente?

1. Sì
2. No

3. Attualmente cerca un lavoro?

1. Sì
2. No

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

(ad esempio, presentazione domande di assunzione, richiesta ad amici/parenti di informazioni su possibili lavori, contatti con servizi pubblici o privati di collocamento, ecc.)

1. Sì
2. No

5. Sarebbe immediatamente disponibile a lavorare?

1. Sì, a qualunque condizione
2. Sì, a condizioni di lavoro adeguate
3. No

SEZIONE "E" – INATTIVI

1. Attualmente cerca un lavoro?

- 1. Sì
- 2. No

3. Se non cerca lavoro, per quale motivo?

- 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 una mia scelta personale
- 6. Perché ritirato dal lavoro

3. Ha effettuato ore di lavoro nella settimana precedente?

- 1. Sì
- 2. No

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

(ad esempio, presentazione domande di assunzione, richiesta ad amici/parenti di informazioni su possibili lavori, contatti con servizi pubblici o privati di collocamento, ecc.)

- 1. Sì
- 2. No

5. Sarebbe immediatamente disponibile a lavorare?

- 1. Sì, a qualunque condizione
- 2. Sì, a condizioni di lavoro adeguate
- 3. No

DICHIARAZIONE

...I... 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.

Allegati n° come richiesto dal bando di ammissione.

DATA

FIRMA DEL RICHIEDENTE

(PER I MINORI DI 18 ANNI FIRMA DEL GENITORE O DI CHI NE ESERCITA LA TUTELA)

Informativa ai sensi del D.Lgs n. 196/2003

Gentile Signore/a

desideriamo informarLa che il decreto legislativo 196/2003 - Codice in materia di protezione dei dati personali, di seguito indicato come Codice, prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali.

Secondo la legge 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 Codice, Le forniamo, quindi, le seguenti informazioni:

1. I dati da Lei forniti verranno trattati per elaborazioni statistiche ai fini di valutare attuazione ed impatto del programma operativo regionale.
2. Il trattamento sarà effettuato con modalità informatizzate ed in forma aggregata; in particolare, il trattamento dei dati avverrà mediante strumenti atti a garantirne la sicurezza e la riservatezza, anche attraverso processi di automatizzazione idonei a memorizzarli, gestirli e trasmetterli, residenti in ambienti di cui è controllato l'accesso, e anche con modalità idonee a collegarli, secondo criteri qualitativi, quantitativi e temporali - ricorrenti o definibili volta per volta - a dati di altri soggetti.
3. Il conferimento dei dati è obbligatorio, in quanto risponde a obblighi derivanti da regolamenti comunitari ed a disposizioni nazionali in materia di attuazione del programma operativo regionale, e l'eventuale rifiuto a fornire tali dati potrebbe comportare la mancata ammissione all'intervento.
4. I dati sono raccolti dall'ente attuatore dell'intervento, di cui alla presente domanda di ammissione, e saranno trasmessi all'Agenzia regionale del lavoro.
5. Il titolare del trattamento è la Regione Autonoma Valle d'Aosta, Agenzia regionale del lavoro, Via Garin, 1 - 11100 Aosta
6. Il responsabile del trattamento è la Sig. ra Nadia Savoini, Direttrice dell'Agenzia regionale del lavoro.
7. Al titolare del trattamento o al responsabile Lei potrà rivolgersi per far valere i Suoi diritti, così come previsto dall'articolo 7 del Codice. A titolo esemplificativo, Le segnaliamo che può richiedere di conoscere (mediante l'accesso gratuito) l'esistenza dei trattamenti; essere informato della presenza o meno di dati personali che La riguardano, anche se non ancora registrati, della loro origine, della logica e finalità del trattamento; ottenere la cancellazione ovvero la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione della legge; chiedere la rettificazione ovvero l'integrazione dei dati personali che La riguardano, esercitare tale diritto gratuitamente.

Data

Firma per presa visione

A cura del Soggetto attuatore

SOGGETTO ATTUATORE.....

SEDE

Titolo progetto

Codice progetto

Anno | 2 | 0 | 0 | | Obiettivo | | Asse e Misura | | |

Titolo intervento

Codice intervento

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

- | | |
|--|--------------------------|
| 1. selezione in base alle attitudini e alla motivazione | <input type="checkbox"/> |
| 2. selezione in base alle competenze/skills | <input type="checkbox"/> |
| 3. selezione in base all'ordine di arrivo delle domande d'iscrizione | <input type="checkbox"/> |
| 4. nessuna selezione | <input type="checkbox"/> |

B. A seguito della selezione, il richiedente è

- | | |
|-------------------------------|--------------------------|
| 1. Ammesso all'intervento | <input type="checkbox"/> |
| 2. Non ammesso all'intervento | <input type="checkbox"/> |

C. Indicare se l'intervento è rivolto ad una delle seguenti tipologie di destinatari:

- | | |
|---|--------------------------|
| Portatori di handicap fisici e/o mentali | <input type="checkbox"/> |
| Persone inquadrabili nei fenomeni di nuova povertà (leggi di settore) | <input type="checkbox"/> |
| Extracomunitari | <input type="checkbox"/> |
| Nomadi | <input type="checkbox"/> |
| Tossicodipendenti | <input type="checkbox"/> |
| Ex-tossicodipendenti | <input type="checkbox"/> |
| Detenuti | <input type="checkbox"/> |
| Ex-detenuti | <input type="checkbox"/> |
| Nessuna delle precedenti categorie | <input type="checkbox"/> |