



# FONDO SOCIALE EUROPEO

POR FSE 2007-2013

## DOMANDA DI ISCRIZIONE ALL'INTERVENTO

(da utilizzare per gli interventi rivolti alle **PERSONE**)

(Cognome)

(Nome)

Corso per:

### A CURA DELL'AMMINISTRAZIONE TITOLARE

Regione/Ministero	MARCHE			
Anno	Asse	Obiettivo Specifico	Categoria di spesa	
Tipologia di progetto				
PROVINCIA	FERMO			
UFFICIO	SERVIZIO POLITICHE DEL LAVORO E FORMAZIONE PROFESSIONALE			
SOGGETTO PROPONENTE	 <b>CENTRO LOCALE PER LA FORMAZIONE</b> Via Nazario Sauro, 5 – 63857 AMANDOLA FM			
SOGGETTO ATTUATORE				
SEDE				
COD. INTERVENTO			COD. DESTINATARIO	

### A CURA DEL SOGGETTO ATTUATORE

A. Indicare il criterio utilizzato nella selezione dei destinatari (indicare una sola modalità):	VP	C. Indicare se l'intervento è rivolto ad una delle seguenti tipologie di destinatari:	VO
1. selezione in base alle attitudini e alla motivazione	<input type="checkbox"/>	1. Portatori di handicap fisici e/o mentali	<input type="checkbox"/>
2. selezione in base alle competenze/skills	<input type="checkbox"/>	2. Persone inquadrabili nei fenomeni di nuova povertà (leggi di settore)	<input type="checkbox"/>
3. selezione in base all'ordine di arrivo delle domande d'iscrizione	<input type="checkbox"/>	3. Extracomunitari	<input type="checkbox"/>
4. nessuna selezione	<input type="checkbox"/>	4. Nomadi	<input type="checkbox"/>
<b>B. A seguito della selezione, il richiedente è</b>		5. Tossicodipendenti	<input type="checkbox"/>
1. Ammesso all'intervento	<input type="checkbox"/>	6. Ex-tossicodipendenti	<input type="checkbox"/>
2. Non ammesso all'intervento	<input type="checkbox"/>	7. Detenuti	<input type="checkbox"/>
		8. Ex-detenuti	<input type="checkbox"/>
		9. Nessuna delle precedenti categorie	<input type="checkbox"/>

#### NOTE PER LA COMPILAZIONE

Questa versione della Domanda di iscrizione, oltre a contenere le informazioni che vanno ad alimentare la scheda destinatari interna al Monit 2000, presenta un set di variabili utili alla migliore realizzazione delle successive analisi degli esiti occupazionali.

Per facilitare la lettura abbiamo ritenuto opportuno suddividere le singole variabili nelle tre seguenti categorie:

**VO = variabili obbligatorie**, presenti nell'archivio destinatari del Sistema nazionale di monitoraggio dell'MTBPE, utili alla quantificazione degli indicatori di realizzazione sui destinatari.

**VP = variabili prioritarie**, rilevabili solo in entrata e utili all'approfondimento delle analisi dei target effettivamente raggiunti e alla comparabilità con le definizioni e gli aggregati Istat/Eurostat.

Rientrano qui anche le informazioni fornite dal soggetto attuatore.

**VC = variabili consigliate**, non necessariamente da rilevare in entrata ma utili all'approfondimento delle analisi dei target effettivamente raggiunti, alla migliore stima degli effetti netti (correzione delle *selection bias*), alla definizione di campioni stratificati. La rilevazione in entrata di tali variabili permette, inoltre, l'alleggerimento delle rilevazioni retrospettive.

## DOMANDA DI ISCRIZIONE ALL'INTERVENTO

(da utilizzare per gli interventi rivolti alle PERSONE)

..l. sottoscritto/a										<b>VO</b>			
Cod.fiscale:										Nato/a il:			
a:										Sesso: Maschio		Femmina	
(Città) (Prov.) (Stato).													
Residente in:										N°			
Località:										CAP			
Prov.		Telefono:				Cellulare:							
<b>COMPILARE SOLO SE DIVERSO DALLA RESIDENZA</b>													
Domiciliato in:										N°			
Località:										CAP			
Prov.		Telefono:											
fa domanda di partecipare al corso:													

### AL RIGUARDO DICHIARA DI :

- avere la cittadinanza		<b>VO</b>
1. Italiana	<input type="checkbox"/>	
2. Altri paesi UE	<input type="checkbox"/>	
3. Paesi europei non UE	<input type="checkbox"/>	
4. Paesi non UE del mediterraneo	<input type="checkbox"/>	
5. Altri paesi africani	<input type="checkbox"/>	
6. Altri paesi asiatici	<input type="checkbox"/>	
7. America	<input type="checkbox"/>	
8. Oceania	<input type="checkbox"/>	

<b>di essere iscritto a:</b>		<b>VP</b>
Centro per l'impiego/Ufficio di collocamento <input type="checkbox"/>		
dal (indicare mese ed anno) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		

<b>1. Indicare il titolo di studio posseduto:</b>		<b>VO</b>
1. Nessun titolo o licenza elementare	<input type="checkbox"/>	
2. Licenza media o superamento del biennio di scuola superiore	<input type="checkbox"/>	
3. Dipl. di qual. acquisito attr. corso scol. (specificare) *	<input type="checkbox"/>	
4. Qualifica Professionale acquisita attrav. corso di form. Prof.le (specificare) *	<input type="checkbox"/>	
5. Qualifica acquisita tramite apprendistato	<input type="checkbox"/>	
6. Dipl. di maturità e diploma di scuola super. (specificare) *	<input type="checkbox"/>	
7. Qualifica professionale post-diploma (specificare) *	<input type="checkbox"/>	
8. Certificato di specializzazione tecnica superiore (IFTS)	<input type="checkbox"/>	
9. Diploma universitario, Laurea di base od altri titoli equipollenti (compreso ISEF e Conservatorio)	<input type="checkbox"/>	
10. Master post laurea di base	<input type="checkbox"/>	
11. Laurea specialistica (specificare) *	<input type="checkbox"/>	
12. Diploma post laurea (master, dottorato, specializzazione)	<input type="checkbox"/>	

<b>2. indicare il voto e l'anno di conseguimento</b>		<b>VC</b>
1. Voto <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	2. anno <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	

<b>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:</b>		<b>VC</b>
scuola	ultimo anno completato	
1. scuola media inferiore o di base	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
2. biennio scuola secondaria riformata	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
3. triennio scuola secondaria riformata	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
4. istituto professionale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
5. istituto tecnico	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
6. istituto magistrale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
7. istituto d'arte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
8. liceo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
9. università	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

<b>4. Attualmente vive con:</b>		<b>VP</b>
1. famiglia d'origine con ambedue i genitori	<input type="checkbox"/>	
2. famiglia d'origine con un solo genitore	<input type="checkbox"/>	
3. coniuge/convivente	<input type="checkbox"/>	
4. coniuge/convivente e figli	<input type="checkbox"/>	
5. amici	<input type="checkbox"/>	
6. da solo	<input type="checkbox"/>	
7. altro specificare	<input type="checkbox"/>	

<b>5. Com'è giunto a conoscenza dell'intervento ?</b>		<b>VP</b>
<i>(indicare una sola risposta)</i>		
1. da manifesti o depliant	<input type="checkbox"/>	
2. da internet	<input type="checkbox"/>	
3. dalla stampa quotidiana o spot radio televisivi	<input type="checkbox"/>	
4. da centri Informagiovani e disoccupati	<input type="checkbox"/>	
5. dal Centro per l'impiego pubblico	<input type="checkbox"/>	
6. dal Centro per l'impiego privato	<input type="checkbox"/>	
7. da informazioni acquisite presso la struttura che ha organizzato l'intervento	<input type="checkbox"/>	
8. dagli uffici dell'Assessorato formazione e lavoro (Regione o Provincia)	<input type="checkbox"/>	
9. dall'Agenzia del lavoro regionale	<input type="checkbox"/>	
10. dagli insegnanti della scuola	<input type="checkbox"/>	
11. da amici, parenti o conoscenti	<input type="checkbox"/>	
12. dall'azienda presso cui lavoro	<input type="checkbox"/>	
13. altro (specificare)	<input type="checkbox"/>	

<b>6. Qual è la Sua attuale condizione professionale ?</b>		<b>VO</b>
<i>(indicare una sola risposta, passare a compilare la sezione corrispondente; successivamente compilare la dichiarazione riportata all'ultima pagina)</i>		
1. in cerca di 1a occupazione in uscita dalla scuola/università (chi non ha mai lavorato, non studia e cerca lavoro) <b>compilare la sezione "A"</b>	<input type="checkbox"/>	
2. occupato (compreso chi ha un'occupazione saltuaria/atipica e chi è in CIG) <b>compilare la sezione "B"</b>	<input type="checkbox"/>	
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) <b>compilare la sezione "C"</b>	<input type="checkbox"/>	
4. studente (chi frequenta un corso regolare di studio scolastico/universitario) <b>compilare la sezione "D"</b>	<input type="checkbox"/>	
5. inattivo (chi non ha e non cerca lavoro) <b>compilare la sezione "E"</b>	<input type="checkbox"/>	

**SEZIONE "A" - IN CERCA DI PRIMA OCCUPAZIONE**

<b>1. Attualmente, cerca un lavoro ?</b>		<b>VP</b>
Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	
<b>2. Da quanto tempo cerca lavoro ?</b>		<b>VO</b>
1. da meno di 6 mesi <input type="checkbox"/>	2. da 6 a 11 mesi <input type="checkbox"/>	
3. da 12 a 24 mesi <input type="checkbox"/>	4. da oltre 24 mesi <input type="checkbox"/>	
<b>3. Nei trenta giorni precedenti ha effettuato azioni di ricerca di lavoro ?</b> VP (come ad esempio, presentazione domande di assunzione, richiesta ad amici/parenti informazioni su possibili lavori, contatti con servizi pubblici o privati di collocamento, ecc.)		
Si <input type="checkbox"/>		No <input type="checkbox"/>
<b>4. Ha effettuato ore di lavoro nella settimana precedente ?</b>		<b>VP</b>
Si <input type="checkbox"/>		No <input type="checkbox"/>
<b>5. Sarebbe immediatamente disponibile a lavorare ?</b>		<b>VP</b>
Si, a qualunque condizione <input type="checkbox"/>		Si, a condizioni di lavoro adeguate <input type="checkbox"/>
No <input type="checkbox"/>		
<b>6. Indicare il titolo di studio dei genitori (anche se non più in vita):</b>		<b>VC</b>
	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"/>

<b>7. Indicare la condizione/posizione professionale dei genitori</b>		<b>VC</b>
<i>(se pensionato/i indicare l'ultima condizione/posizione professionale ricoperta)</i>		
<b>Non occupato</b>		
6. casalinga/o	madre <input type="checkbox"/>	padre <input type="checkbox"/>
7. inabile al lavoro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. disoccupata/o o in mobilità	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Occupato alle dipendenze come</b>		
9. Dirigente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Direttivo - Quadro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. Impiegato o intermedio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. Operaio, subalterno e assimilati	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. Lavorante presso il proprio domicilio per conto di imprese	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Occupato autonomo come</b>		
14. Imprenditore	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15. Libero professionista (avvocato, medico, ecc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16. Lavoratore in proprio (negoziante, artigiano, ecc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17. Socio di cooperativa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18. Coadiuvante	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**SEZIONE "B" OCCUPATO O IN CIG**

<b>1. Qual è la Sua attuale posizione professionale ?</b>		<b>VP</b>
<i>(riferirsi all'attività prevalente se svolge più attività)</i>		
<b>Alle dipendenze come</b>		
1. Dirigente	<input type="checkbox"/>	
2. Direttivo - Quadro	<input type="checkbox"/>	
3. Impiegato o intermedio	<input type="checkbox"/>	
4. Operaio, subalterno e assimilati	<input type="checkbox"/>	
5. Apprendista	<input type="checkbox"/>	
6. Lavorante presso il proprio domicilio per conto di imprese	<input type="checkbox"/>	
<b>Autonomo come:</b>		
7. Imprenditore	<input type="checkbox"/>	
8. Libero professionista (avvocato, medico, ecc.)	<input type="checkbox"/>	
9. Lavoratore in proprio (negoziante, artigiano, ecc.)	<input type="checkbox"/>	
10. Collaboratore occasionale o coordinato e continuativo	<input type="checkbox"/>	
11. Socio di cooperativa	<input type="checkbox"/>	
12. Coadiuvante familiare	<input type="checkbox"/>	

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

<b>2. Se lavoratore dipendente, a quale tipologia contrattuale afferisce ?</b>		<b>VP</b>
<i>(riferirsi all'attività prevalente se svolge più attività)</i>		
1. lavoro interinale	<input type="checkbox"/>	
2. a tempo determinato	<input type="checkbox"/>	
3. a tempo indeterminato	<input type="checkbox"/>	
4. in Cassa integrazione guadagni	<input type="checkbox"/>	
5. Lsu o Lpu	<input type="checkbox"/>	
6. Contratto di Formazione Lavoro	<input type="checkbox"/>	
7. Apprendistato	<input type="checkbox"/>	
8. Tirocinio di lavoro, Piano d'inserimento professionale Borsa lavoro	<input type="checkbox"/>	
9. Tirocinio obbligatorio per iscrizione ad albo professionale	<input type="checkbox"/>	

<b>Terziario</b>		
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 60a64
22 Intermediazione monetaria e finanziaria	<input type="checkbox"/>	66, 66e67
23 Attività immobiliari, noleggio, informatica, ricerca, altre attività professionali e imprenditoriali	<input type="checkbox"/>	da 70 a 74
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 90a93
28 Servizi domestici presso famiglie e convivenze	<input type="checkbox"/>	95
29 Organizzazione ed organismi extraterritoriali	<input type="checkbox"/>	99

<b>3. Svolge il suo lavoro:</b>		<b>VP</b>
A tempo pieno <input type="checkbox"/>		A part time <input type="checkbox"/>

<b>4. Qual è il settore di attività economica in cui opera ? -</b>		<b>VP</b>
codice Istat/ Ateco 91		
<b>Agricoltura</b>		
1 Agricoltura, caccia e silvicoltura, pesca, piscicoltura e servizi connessi	<input type="checkbox"/>	01, 02, 05
<b>Industria</b>		
2 Estrazioni minerali	<input type="checkbox"/>	da 10a14
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

<b>5. Quanti addetti ha l'azienda, ente, organismo presso cui lavora?</b>		<b>VP</b>
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'**

<b>1. Da quanto tempo è disoccupato? VO</b>	
1. da meno di 6 mesi <input type="checkbox"/>	2. da 6 a 11 mesi <input type="checkbox"/>
3. da 12 a 24 mesi <input type="checkbox"/>	4. da oltre 24 mesi <input type="checkbox"/>
<b>2. Ha effettuato ore di lavoro nella settimana precedente? VP</b>	
SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
<b>3. Attualmente, cerca un lavoro? VP</b>	
SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
<b>4. Nei trenta giorni precedenti ha effettuato azioni di ricerca di lavoro? VP</b> (come ad esempio, presentazione domande di assunzione, richiesta ad amici/parenti informazioni su possibili lavori, contatti con servizi pubblici o privati di collocamento, ecc.)	
SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
<b>5. Sarebbe immediatamente disponibile a lavorare? VP</b>	
Sì, a qualunque condizione <input type="checkbox"/> Sì, a condizioni di lavoro adeguate <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
<b>6. In relazione all'ultimo lavoro svolto, che posizione professionale aveva? VC</b> <b>alle dipendenze come</b>	
1 Dirigente <input type="checkbox"/>	2 Direttivo - Quadro <input type="checkbox"/>

3 Impiegato o intermedio <input type="checkbox"/>	4 Operaio, subalterno e assimilati <input type="checkbox"/>
5 Apprendista <input type="checkbox"/>	6 Lavorante presso il proprio domicilio per conto di imprese <input type="checkbox"/>
<b>Autonomo come:</b>	
7 Imprenditore <input type="checkbox"/>	8 Libero professionista (avvocato, medico, ecc.) <input type="checkbox"/>
9 Lavoratore in proprio (negoziante, artigiano, ecc.) <input type="checkbox"/>	10 Collaboratore occasionale o coordinato e continuativo <input type="checkbox"/>
11 Socio di cooperativa <input type="checkbox"/>	12 Coadiuvante familiare <input type="checkbox"/>
<b>7. Se lavoratore dipendente, a quale tipologia contrattuale afferiva? VP</b> (riferirsi all'attività prevalente se svolge più attività)	
1 lavoro interinale <input type="checkbox"/>	2 a tempo determinato <input type="checkbox"/>
3 a tempo indeterminato <input type="checkbox"/>	4 in Cassa integrazione guadagni <input type="checkbox"/>
5 Lsu o Lpu <input type="checkbox"/>	6 Contratto di Formazione Lavoro <input type="checkbox"/>
7 Apprendistato <input type="checkbox"/>	8 Tirocinio di lavoro, Piano d'inserimento professionale Borsa lavoro <input type="checkbox"/>
9 Tirocinio obbligatorio per iscrizione ad albo professionale <input type="checkbox"/>	
<b>8. Svolgeva il suo lavoro: VC</b>	
A tempo pieno <input type="checkbox"/> A part time <input type="checkbox"/>	

**SEZIONE "D" STUDENTI**

<b>1. Indicare il tipo e l'anno scolastico o universitario in corso: VP</b>
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"/>
<b>2. Ha effettuato ore di lavoro nella settimana precedente? VP</b>
SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

<b>3. Attualmente, cerca un lavoro? VP</b>
SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
<b>4. Nei trenta giorni precedenti ha effettuato azioni di ricerca di lavoro? VP</b> (come ad esempio, presentazione domande di assunzione, richiesta ad amici/parenti informazioni su possibili lavori, contatti con servizi pubblici o privati di collocamento, ecc.)
SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
<b>5. Sarebbe immediatamente disponibile a lavorare? VP</b>
Sì, a qualunque condizione <input type="checkbox"/> Sì, a condizioni di lavoro adeguate <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>

**SEZIONE "E" INATTIVI**

<b>1. Attualmente, cerca un lavoro? VP</b>
SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
<b>2. Se non cerca lavoro, per quale motivo? VP</b>
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"/>

<b>3. Ha effettuato ore di lavoro nella settimana precedente? VP</b>
SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
<b>4. Nei trenta giorni precedenti ha effettuato azioni di ricerca di lavoro? VP</b> (come ad esempio, presentazione domande di assunzione, richiesta ad amici/parenti informazioni su possibili lavori, contatti con servizi pubblici o privati di collocamento, ecc.)
SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
<b>5. Sarebbe immediatamente disponibile a lavorare? VP</b>
Sì, a qualunque condizione <input type="checkbox"/> Sì, a condizioni di lavoro adeguate <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>

**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.  
(All. Copia Documento di Riconoscimento)

FIRMA DEL RICHIEDENTE

\_\_\_\_\_

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

FIRMA DEL GENITORE

\_\_\_\_\_

**DICHIARAZIONE AI SENSI DEL D. LGS 30.06.2003 N. 196**

do il consenso  nego il consenso

alla comunicazione e diffusione dei dati personali, desunti da questa domanda, da parte dell'Organismo Gestore, dell'Amministrazione Provinciale di Fermo - Settore Formazione Professionale e Politiche del lavoro e della Regione Marche - Servizio Formazione Professionale e Politiche del lavoro.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_