



UNIONE EUROPEA  
Fondo Sociale Europeo



Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali  
Ufficio Centrale Orientamento e  
Formazione Professionale dei Lavoratori



REGIONE MARCHE

Mod. **PLACEMENT**

## **DOMANDA DI ISCRIZIONE ALL' INTERVENTO**

Questa versione della domanda di iscrizione, oltre a contenere le informazioni che vanno ad alimentare la scheda destinatari interna al Monitoraggio 2000/2006, presenta un set di variabili utili alla migliore realizzazione delle successive analisi degli esiti occupazionali.

## DOMANDA DI ISCRIZIONE ALL' INTERVENTO

(da utilizzare per gli interventi rivolti alle PERSONE)

*A cura dell' Amministrazione titolare*

Regione/Ministero _____
Anno: _____ Obiettivo _____ Asse e Misura: _____
Tipologia di progetto _____
Provincia _____
Ufficio _____
Soggetto proponente _____
Soggetto attuatore _____
Sede _____
COD. INTERVENTO: _____ - COD. DESTINATARIO _____

*A cura del Soggetto attuatore*

<i>A. Indicare il criterio utilizzato nella selezione dei destinatari (indicare una sola modalità):</i>	
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"/>

<i>B. A seguito della selezione, il richiedente è:</i>	
1. ammesso all' intervento	<input type="checkbox"/>
2. non ammesso all' intervento	<input type="checkbox"/>

<i>C. Indicare se l' intervento è rivolto ad una delle seguenti tipologie di destinatari:</i>	
1. Portatori di handicap fisici e/o mentali	<input type="checkbox"/>
2. Persone inquadrabili nei fenomeni di nuova povertà (leggi di settore)	<input type="checkbox"/>
3. Extracomunitari	<input type="checkbox"/>
4. Nomadi	<input type="checkbox"/>
5. Tossicodipendenti	<input type="checkbox"/>
6. Ex-tossicodipendenti	<input type="checkbox"/>
7. Detenuti	<input type="checkbox"/>
8. Ex-detenuti	<input type="checkbox"/>
9. Nessuna delle precedenti categorie	<input type="checkbox"/>



**2. 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>Scuola</b>	<b>ultimo anno completato</b>
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. 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° occupazione in uscita dalla scuola/università   
(chi non ha mai lavorato, non studia e cerca lavoro)

- |   |  |
|---|--|
| 1. da meno di 6 mesi <input type="checkbox"/>   | 3. da 12 a 24 mesi <input type="checkbox"/>  |
| 2. da 6 mesi a 11 mesi <input type="checkbox"/> | 4. da oltre 24 mesi <input type="checkbox"/> |

2. Occupato   
(compreso chi ha un' occupazione saltuaria/atipica e chi è in CIG)

**Ragione Sociale:**  
**Partita IVA/Codice Fiscale:**  
**Natura giuridica:**  
**Sede legale:**

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)

4. Studente   
(chi frequenta un corso regolare di studio scolastico/universitario)

5. Inattivo   
(chi non ha e non cerca lavoro)

**DICHIARAZIONE**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ dichiara infine 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.

**Firma del Richiedente**

(1)

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

## **AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Ai sensi di quanto disposto dal D. LGS n. 196/2003 (Codice della Privacy) si informa che le finalità cui sono destinati i dati raccolti riguardano strettamente e soltanto la richiesta di partecipazione all'intervento per gli Enti attuatori delle attività formative.

Il trattamento dei dati inseriti nella scheda di iscrizione sono, invece, consentiti solo alla pubblica amministrazione regionale e provinciale - Servizi competenti alle politiche per l'Istruzione, formazione e per il lavoro - nei limiti delle disposizioni di legge, per svolgere attività istituzionali.

La mancata accettazione all'autorizzazione comporta il decadimento della domanda.

\_\_\_\_\_  
Luogo e data

Firma del Richiedente

\_\_\_\_\_