**Regione del Veneto - Giunta Regionale - Direzione Formazione e Istruzione**

**Domanda di partecipazione**

**(va rivolta a tutti i richiedenti)**

**Richiesta di partecipazione e dati anagrafici**

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

Sesso M |\_\_| F |\_\_|

nato/a a....................................………(Comune)………………........... (Provincia)…………..…..(Stato)..………….

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

Codice Fiscale |\_\_|\_\_|\_\_||\_\_|\_\_|\_\_||\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_||\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

Fa domanda di partecipazione all’intervento (segue titolo intervento):

**COD.PROGETTO** 59-0001-467-2024 - **TITOLO PROGETTO** SMART: SKILLS MOBILITÀ E APPRENDIMENTO PER UNA RETE DI TALENTI **CUP** H31I24000450007 -DGR NR. 467 del 06/05/2024 - APPROVATO CON DDR NR.1167 del 09/09/2024

Al riguardo dichiara**:**

- di avere la cittadinanza …………………………………………………………………………….………….

Nel caso si possieda una cittadinanza non italiana indicare da quanti anni risiede in Italia n° anni |\_\_|\_\_|

* di essere cittadino UE  Si  No
* di non aver avuto in precedenza una cittadinanza di un paese non UE  Si  No
* che i genitori non hanno avuto in precedenza una cittadinanza di un paese non UE  Si  No
* di essere affetto da disabilità  Si  No
* di appartenere a una minoranza (comprese le comunità emarginate, come i rom)  Si  No
* di essere senzatetto o comunque colpito da esclusione abitativa  Si  No

- di risiedere in:

Via/Piazza ....………………………...........................................................……….... n° ....…...... Località .........................................………………………......….......................………....…….…. Comune ........................................................................………………………....................……. C.A.P. |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Provincia |\_\_|\_\_|

Tel. abitazione |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

Tel. 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 |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

Eventuale altro recapito telefonico |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

**. Questionario**

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 1. Nessun titolo | (andare a domanda 7) |
|  | 2. Licenza elementare | (andare a domanda 7) |
|  | 3. Licenza media | (andare a domanda 6) |
|  | 4. Diploma di qualifica di 2-3 anni che non consente l’iscrizione all’università | (andare a domanda 2a) |
|  | 5. Diploma di scuola secondaria superiore di 4-5 anni che consente l’iscrizione all’università | (andare a domanda 2b) |
|  | 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 | (andare a domanda 2c) |
|  | 7. Diploma universitario o di scuola diretta fini speciali (vecchio ordinamento) | (andare a domanda 3) |
|  | 8. Laurea triennale (nuovo ordinamento) | (andare a domanda 3) |
|  | 9. Master post laurea triennale (o master di I livello) | (andare a domanda 3) |
|  | 10. Laurea specialistica (biennale)/laurea vecchio ordinamento/laurea a ciclo unico | (andare a domanda 3) |
|  | 11. Master post laurea specialistica o post laurea vecchio ordinamento (o master di secondo livello) | (andare a domanda 3) |
|  | 12. Specializzazione post laurea (specialistica, a ciclo unico, vecchio ordinamento), compresi i Corsi di perfezionamento | (andare a domanda 3) |
|  | 13. Dottorato di ricerca | (andare a domanda 3) |

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

(*possibili più risposte)*

1. Qualifica professionale di primo livello, eventualmente conseguita anche tramite apprendistato

2. Qualifica professionale di secondo livello, eventualmente conseguita anche tramite apprendistato

3. Certificato di Tecnico superiore (Ifts)

4. Diploma di specializzazione

5. Abilitazione professionale

6. Patente di mestiere

7. Nessuno dei precedenti

**7 Come è giunto a conoscenza dell’intervento?**

(*indicare una sola risposta*)

1. Dalla lettura di manifesti o depliant di pubblicità dell’intervento

2. Attraverso la navigazione su internet

3. Dalla lettura della stampa quotidiana

4. Da spot radio/televisivi di pubblicità dell’intervento

5. Recandosi presso il Centro Informagiovani

6. Recandosi presso il Centro pubblico per l’impiego

7. Recandosi presso agenzie private per il lavoro (agenzie interinali, agenzia di ricerca e selezione, agenzie di intermediazione, agenzie di outplacement)

8. E’ stato informato telefonicamente o per lettera dalla struttura che ha organizzato l’intervento

9. Da informazioni acquisite presso la Regione/Provincia/Comune (uffici informazioni, call center, numero verde, fiere, etc. ..)

10. Dall’Agenzia del lavoro regionale

11. Dagli insegnanti della scuola o dai docenti dell’università

12. Da amici e conoscenti

13. Da parenti

14. Dall’azienda presso cui lavora/va

15. Da sindacati e associazioni di categoria

16. Dal suo consolato/ambasciata

17. Altro (*specificare*) ................................................................…………………………………………

**8. Qual è il motivo principale che l’ha spinta a richiedere la partecipazione all’attività?**

1. L’attività le sembra il naturale completamento del suo percorso d’istruzione

2. Ritiene non adeguate le competenze tecnico/professionali acquisite durante il suo percorso d’istruzione

3. Trovare lavoro

4. Ha del tempo libero

5. Proviene da un periodo di inattività e vuole inserirsi/reinserirsi nel mercato del lavoro

6. Partecipano all’attività suoi amici o conoscenti

7. Interesse personale nei confronti degli argomenti dell’attività

8. Aggiornamento/arricchimento delle proprie competenze/conoscenze/per conseguire abilitazione

9. Il corso da luogo a punteggio utile ai fini della carriera lavorativa

10 Il corso prevede rimborsi spese/piccola borsa di studio

11. Altro……………………………………………………………………………………………..

**9. Nel passato ha frequentato un corso finanziato dal Fondo Sociale Europeo?**

Si  No 

Se si**,** ricorda in che anno lo aveva iniziato?……..…….

**12. Qual è la Sua attuale condizione rispetto al mercato del lavoro? Ovvero lei si considera**

*(indicare una sola risposta)*

In cerca di prima occupazione *(andare Sezione A)*

Occupato (compreso chi è in –CIG/stage/tirocinio/praticantato) *(andare Sezione B)*

Disoccupato alla ricerca di nuova occupazione (compreso chi è iscritto alle liste di mobilità ) *(andare*

*Sezione C)*

Studente (*andare Sezione D)*

Inattivo diverso da studente (casalinga/o, ritirato/a dal lavoro, inabile al lavoro, in servizio civile, altro) (*andare Sezione E)*

**SEZIONE D STUDENTI**

**1. Può indicare il tipo di corso a cui è iscritto:**

1. Corso di scuola primaria

2. Corso di scuola secondaria di primo grado

3. Corso di scuola secondaria di secondo grado/corso di formazione iniziale

4. Corso post diploma (IFTS, altro..)

5. Corso universitario o equipollente compreso Isef e Conservatorio)

6. Corso post laurea

**Dichiarazioni e autorizzazioni**

....l... 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.

…l… sottoscritt…... dichiara inoltre di essere a conoscenza del fatto che dopo la conclusione dell’intervento potrà essere contattato dall’Isfol o dalla Regione/Provincia/Ministero 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.

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

*(AGGIUNGERE INFORMATIVA dell’Ente)*

Firma del richiedente

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

**DATA DI COMPILAZIONE DELLA DOMANDA |\_\_|\_\_||\_\_|\_\_||\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|**