

## **DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

### **al corso per**

### **“4358-6-1785-2017 - Esperto in marketing turistico”**

Il sottoscritto cognome e nome \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ Residente in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

localita' \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_

Cod. fiscale \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

chiede di partecipare al suddetto corso nell'ambito del programma Garanzia Giovani

Dichiara

(ai sensi dell' art. 46, d.p.r. 445 del 28 dicembre 2000 - Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa - Gazzetta Ufficiale n. 42 del 20 febbraio 2001)

- di aver aderito al programma **GARANZIA GIOVANI** registrandosi nel portale [www.cliclavoroveneto.it/registrazione-garanzia-giovani](http://www.cliclavoroveneto.it/registrazione-garanzia-giovani)
- di essersi recato presso uno degli sportelli Youth Corner accreditati ed aver sottoscritto il Patto di Servizio e il Piano di Azione Individuale;

Oppure

- di impegnarsi ad aderire al programma **GARANZIA GIOVANI** registrandosi nel portale [www.cliclavoroveneto.it/registrazione-garanzia-giovani](http://www.cliclavoroveneto.it/registrazione-garanzia-giovani) e di recarsi presso uno degli sportelli Youth Corner accreditati e di stipulare il Patto di Servizio entro 2 gg prima della data prevista per le selezioni.

Si allegano:

- Patto di servizio garanzia giovani rilasciato da un Youth Corner e DID
- curriculum vitae aggiornato e firmato e con autorizzazione ai sensi del D.lgs 196/2003
- lettera motivazionale per la partecipazione al progetto
- fotocopia fronte retro della carta d'identità in corso di validità
- fotocopia fronte/retro del codice fiscale
- permesso di soggiorno in corso di validità (se cittadini extracomunitari)

Luogo e data: \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a autorizza il trattamento dei propri dati personali limitatamente a quanto previsto dal D.lgs. 30/06/2003 n. 196, in base al quale i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e data: \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

## Questionario (all. A)

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

- Nessun titolo
- Licenza elementare
- Licenza media inferiore
- Diploma di scuola superiore di 2-3 anni che non consente l'iscrizione all'università
- Diploma di scuola superiore di 4-5 che consente l'iscrizione all'università
- 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, Scuola di Archivistica, Paleografia e Diplomatica
- Diploma universitario o di scuola diretta fini speciali (vecchio ordinamento)
- Laurea triennale (nuovo ordinamento)
- Master post laurea triennale (o master di I livello)
- Laurea di durata superiore ai tre anni (diploma di laurea vecchio ordinamento ovvero laurea specialistica nuovo ordinamento)
- Master post laurea specialistica o post laurea vecchio ordinamento (o master di secondo livello)
- Specializzazione post laurea (specialistica)
- Dottorato di ricerca

### 2. Oltre al titolo precedente possiede qualcuno dei seguenti titoli?

(possibili più risposte)

- Qualifica professionale di primo livello, eventualmente conseguita anche tramite apprendistato
- Qualifica professionale di secondo livello, eventualmente conseguita anche tramite apprendistato
- Certificato di Tecnico superiore (lfts)
- Diploma di specializzazione
- Abilitazione professionale
- Patente di mestiere
- Nessuno dei precedenti

### 3 Come è giunto a conoscenza dell'intervento?

(indicare una sola risposta)

- Dalla lettura di manifesti o depliant di pubblicità dell'intervento
- Attraverso la navigazione su internet
- Dalla lettura della stampa quotidiana
- Da spot radio/televisivi di pubblicità dell'intervento
- Recandosi presso il Centro Informagiovani
- Recandosi presso il Centro pubblico per l'impiego
- Recandosi presso agenzie private per il lavoro (agenzie interinali, agenzia di ricerca e selezione, agenzie di intermediazione, agenzie outplacement)
- E' stato informato telefonicamente o per lettera dalla struttura che ha organizzato l'intervento
- Da informazioni acquisite presso la Regione/Provincia/Comune (uffici informazioni, call center, numero verde, fiere, etc. ..)
- Dall'Agenzia del lavoro regionale
- Dagli insegnanti della scuola o dai docenti dell'università
- Da amici e conoscenti
- Da parenti
- Dall'azienda presso cui lavora/va
- Da sindacati e associazioni di categoria
- Dal suo consolato/ambasciata
- Altro (specificare) .....

### 4. Quale è il motivo principale che l'ha spinto a richiedere la partecipazione all'attività?

- L'attività le sembra il naturale completamento del suo percorso d'istruzione
- Ritiene non adeguate le competenze tecnico/professionali acquisite durante il suo percorso d'istruzione
- Trovare lavoro
- Ha del tempo libero
- Proviene da un periodo di inattività e vuole inserirsi/reinserirsi nel mercato del lavoro
- Partecipano all'attività suoi amici o conoscenti
- Interesse personale nei confronti degli argomenti dell'attività
- Aggiornamento/arricchimento delle proprie competenze/conoscenze
- Il corso da luogo a punteggio utile ai fini della carriera lavorativa
- Il corso prevede rimborsi spese/piccola borsa di studio
- Altro.....

### 5. Nel passato ha frequentato un corso finanziato dal Fondo Sociale Europeo?

Si  No

Se sì, ricorda in che anno lo aveva iniziato?.....

Ed il titolo e l'ente organizzatore?.....

**6. Attualmente sta svolgendo un tirocinio?**

Sì  No

**7. Qual è la Sua attuale condizione professionale prevalente? Ovvero lei si considera**  
*(indicare una sola risposta)*

- In cerca di prima occupazione (compilare la Sezione A)
- Occupato (compilare la Sezione B)
- Disoccupato o iscritto alle liste di mobilità (compilare la Sezione C)
- Studente (compilare la Sezione D)
- Inattivo diverso da studente (casalinga/o, ritirato/a dal lavoro, inabile al lavoro, in servizio civile, altro) (compilare la Sezione E)

**SEZIONE A  
IN CERCA DI PRIMA OCCUPAZIONE**

**1. Da quanto tempo cerca lavoro?**

- da meno di 6 mesi
- da 6 a 12 mesi
- da 13 a 24 mesi
- da oltre 24 mesi

**2. E' iscritto ad un Centro per l'impiego? Sì  No**

Se sì : da .....(indicare giorno, mese e anno)

**3. Nelle quattro settimane scorse ha effettuato azioni di ricerca di lavoro?** (come ad esempio, presentazione domande di assunzione, richiesta ad amici/parenti informazioni su possibili lavori, contatti con servizi pubblici o privati di collocamento, ecc.) 1. Sì  2. No

**4. Attualmente, cerca un lavoro?**

1. Sì  2. No

**5. La scorsa settimana ha svolto almeno un'ora di lavoro? Consideri il lavoro da cui ha ricavato o ricaverà un guadagno o il lavoro non pagato solo se effettuato abitualmente presso la ditta di un familiare**

1. Sì  2. No

**6. Sarebbe immediatamente disponibile a lavorare?**

- Sì, entro 2 settimane
- Sì, dopo 2 settimane
- No

**7. Qual è il guadagno minimo mensile (netto) per il quale sarebbe disposto a lavorare?**

Euro .....

FIRMA \_\_\_\_\_

## SEZIONE B - OCCUPATI

### 1. Tipo di rapporto di lavoro

- Autonomo
- Dipendente

### 2. Tipo ruolo dipendente

- Dirigente
- Direttivo o quadro
- Impiegato o intermedio
- Tecnico altamente qualificato (professional)
- Operaio specializzato
- Operaio generico
- Apprendista
- Altro

### 3. P.IVA datore lavoro

---

### 4. Tipo ruolo autonomo

- Imprenditore
- Libero professionista
- Lavoratore in proprio (negoziante, artigiano, etc.)
- Lavoro parasubordinato
- Socio di cooperativa
- Coadiuvante familiare

### 5. Tipo di contratto

- Contratto a tempo indeterminato
- Contratto a tempo determinato a carattere non stagionale
- Contratto a tempo determinato a carattere stagionale
- Contratto di formazione lavoro
- Contratto di inserimento
- Contratto di apprendistato
- Contratto di coll. coord. e continuativa / a progetto
- Contratto di collaborazione occasionale
- Contratto di associazione in partecipazione
- Nessun contratto perché lavoratore autonomo
- Nessun contratto perché coadiuvante familiare
- Cassa integrazione guadagni ordinaria (CIG)
- Cassa integrazione guadagni straordinaria (CIGS)
- Altro

### 6. Svolge il suo lavoro

- A tempo pieno (full time)
- A tempo parziale (part time)

### 7. Area / funzione

- Marketing e comunicazione
- Gestione delle risorse umane
- Produzione e logistica
- Qualità
- Sistemi informativi
- Approvvigionamenti
- Direzione generale
- Commerciale e vendite
- Amministrazione, finanza, controllo
- Legale
- Ricerca e sviluppo

### 7. Anzianità aziendale

- Da 0 a 3 anni
- Da 4 a 10 anni
- Oltre 10 anni

## 8. Anzianità ruolo

- Da 0 a 3 anni
- Da 4 a 10 anni
- Oltre 10 anni

## 9. Cod. Istat/Ateco

---

## 10. Distretto di appartenenza

- Agricoltura
- Industria
- Terziario

## 11. Dimensione azienda

- Micro
- Piccola
- Media
- Grande
- Non esercita attività economica

## 12. Numero addetti

- Fino a 9
- Da 10 a 49
- Da 50 a 249
- Da 250 in su

## SEZIONE C - DISOCCUPATO O ISCRITTO LISTE DI MOBILITA'

1. E' iscritto alle liste di mobilità? Si  No

### 2. Da quanto tempo è disoccupato?

- da meno di 6 mesi
- da 6 a 12 mesi
- da 13 a 24 mesi
- da oltre 24 mesi

### 3. E' iscritto ad un Centro per l'impiego?

Si  No

Se si : da .....(indicare mese e anno)

### 4. In relazione all'ultimo lavoro svolto, di che tipo di lavoro si trattava?

(Fare riferimento all'esperienza di lavoro precedente alla condizione di disoccupazione)

- a. Alle dipendenze
- b. Autonomo

### 5. Che tipo di contratto aveva?

- Contratto a tempo indeterminato
- Contratto a tempo determinato a carattere non stagionale
- Contratto a tempo determinato a carattere stagionale
- Contratto di formazione e lavoro
- Contratto di inserimento
- Contratto di apprendistato
- Contratto di collaborazione coordinata e continuativa /a progetto
- Contratto di collaborazione occasionale
- Contratto di associazione in partecipazione
- Nessun contratto perché lavoratore autonomo
- Nessun contratto perché coadiuvante in un'impresa familiare
- Era in Cassa integrazione guadagni ordinaria (CIG)
- Era in Cassa integrazione guadagni straordinaria(CIGS)
- Altro (specificare)

### 6. Svolgeva il suo lavoro:

- A tempo pieno (full-time)

- A tempo parziale (part-time)

**7. Nelle quattro settimane scorse ha effettuato azioni di ricerca di lavoro** (come ad esempio, presentazione domande di assunzione, richiesta ad amici/parenti informazioni su possibili lavori, contatti con servizi pubblici o privati di collocamento)?  
1. Sì  2. No

**8. Attualmente, cerca un lavoro?**

1. Sì  2. No

**9. La scorsa settimana ha svolto almeno un'ora di lavoro? Consideri il lavoro da cui ha ricavato o ricaverà un guadagno o il lavoro non pagato solo se effettuato abitualmente presso la ditta di un familiare**

1. Sì  2. No

**10. Sarebbe immediatamente disponibile a lavorare?**

- Sì, entro 2 settimane  
 Sì, dopo 2 settimane  
 No

**11. Qual è il guadagno minimo mensile (netto) per il quale sarebbe disposto a lavorare?** Euro .....

FIRMA \_\_\_\_\_

## SEZIONE D - STUDENTI

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

- Corso di scuola primaria  
 Corso di scuola secondaria di primo grado  
 Corso di scuola secondaria di secondo grado/corso di formazione iniziale  
 Corso post diploma (IFTS, altro..)  
 Corso universitario o equipollente compreso Isef e Conservatorio)  
 Corso post laurea

**2. Nelle quattro settimane scorse ha effettuato azioni di ricerca di lavoro** (come ad esempio, presentazione domande di assunzione, richiesta ad amici/parenti informazioni su possibili lavori, contatti con servizi pubblici o privati di collocamento, ecc.)?  
1. Sì  2. No

**3. Attualmente, cerca un lavoro?**

1. Sì  2. No

**4. La scorsa settimana ha svolto almeno un'ora di lavoro?** Consideri il lavoro da cui ha ricavato o ricaverà un guadagno o il lavoro non pagato solo se effettuato abitualmente presso la ditta di un familiare

1. Sì  2. No

**5. Sarebbe immediatamente disponibile a lavorare?**

- Sì, entro 2 settimane  
 Sì, dopo 2 settimane  
 No

**6. Qual è il guadagno minimo mensile (netto) per il quale sarebbe disposto a lavorare?**

Euro .....

## SEZIONE E – INATTIVI

**1. Nelle quattro settimane scorse ha effettuato azioni di ricerca di lavoro** (come ad esempio, presentazione domande di assunzione, richiesta ad amici/parenti informazioni su possibili lavori, contatti con servizi pubblici o privati di collocamento, ecc.)? 1. Sì  2. No

**2. Attualmente, cerca un lavoro?**

1. Sì  2. No

**3. La scorsa settimana ha svolto almeno un'ora di lavoro?** Consideri il lavoro da cui ha ricavato o ricaverà un guadagno o il lavoro non pagato solo se effettuato abitualmente presso la ditta di un familiare



**UNIONE EUROPEA**  
Iniziativa a favore dell'Occupazione Giovanile  
Fondo Sociale Europeo  
Investiamo nel tuo futuro



**ANPAL**  
Agenzia Nazionale Politiche Attive del Lavoro



REGIONE DEL VENETO



1. Sì  2. No

**4. Sarebbe immediatamente disponibile a lavorare?**

- Sì, entro 2 settimane - vai alla domanda 6
- Sì, dopo 2 settimane - vai alla domanda 6
- No - vai alla domanda 5 e quindi alla 6

**5. Per quale motivo non cerca lavoro ? (solo se ha risposto No alla domanda 4.3)**

- per problemi fisici e di salute
- per impegni familiari
- perché inizierò a cercare lavoro dopo l'intervento a cui vorrei partecipare
- perché dopo l'intervento inizierò a lavorare presso parenti/amici
- per mia scelta

**6. Qual è il guadagno minimo mensile (netto) per il quale sarebbe disposto a lavorare? Euro .....**

FIRMA \_\_\_\_\_