



**PROGETTO “Piattaforma ‘Veneto Innovativo’”
DGR 823/2016**

Domanda di partecipazione

Richiesta di partecipazione e dati anagrafici

.../... 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: “Piattaforma ‘Veneto Innovativo’” - DGR 823/2016

Al riguardo dichiara:

- di avere la cittadinanza

- di risiedere in:

Via/Piazza n°

Località

Comune

C.A.P. Provincia

Tel. Abitazione/.....Telefono 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/Piazzan°

Località

Comune

C.A.P. Provincia.....

Tel. Abitazione...../.....Eventuale altro recapito telefonico/.....)

di essere a conoscenza dei contenuti del bando pubblico di selezione e di essere disponibile a partecipare ai percorsi descritti nel bando, previsti dal progetto “Piattaforma ‘Veneto Innovativo’” - DGR 823/2016 promosso da Università IUAV Venezia;

di essere consapevole che:

- La presente dichiarazione di disponibilità a partecipare al progetto non impegna in alcun modo Fondazione Università Ca' Foscari Venezia o i partner, a inserire il/la candidato/a nelle attività del progetto;
- Sulla base della presente dichiarazione di disponibilità e dei documenti allegati richiesti, la Fondazione Università Ca' Foscari Venezia convocherà i candidati ritenuti in possesso dei requisiti e delle competenze idonee alla partecipazione al progetto, per illustrare le attività previste dal progetto e verificare in sede di colloquio, a suo insindacabile giudizio, che i requisiti e le competenze dichiarate siano effettivamente adeguate a quelle richieste per la realizzazione delle attività del progetto, acquisendo solo in tal caso l'effettiva adesione del/della candidato/a al progetto;
- L'attività progettuale si svolgerà nei luoghi e con le modalità indicati dall'Ente Capofila o dai partner;

Ai sensi del D.Lgs. n.196 del 30.06.2003 e s.m.i., il titolare del trattamento dei dati è la Fondazione Università Ca' Foscari Venezia; i dati personali saranno trattati per la finalità della partecipazione alle attività del progetto in oggetto ai sensi della DGR. n. 823/2016. Il partecipante inoltre è consapevole che i dati forniti potranno essere comunicati ad ulteriori soggetti pubblici o privati, secondo normativa vigente, quando la comunicazione sia necessaria per lo svolgimento delle funzioni istituzionali, e, in particolare, per l'attuazione del progetto in oggetto. I dati, il cui conferimento è facoltativo, verranno trattati nel rispetto della normativa soprarichiamata con il supporto di mezzi cartacei e/o informatici,



**Fondazione
Università
Ca'Foscari**



INVESTIAMO PER IL VOSTRO FUTURO
INIZIATIVA COFINANZIATA DAL FONDO SOCIALE EUROPEO. NELL'AMBITO DEL PROGRAMMA OPERATIVO 2007-2013 DELLA REGIONE DEL VENETO

comunque mediante strumenti idonei a garantire la loro sicurezza e la riservatezza. I dati personali, raccolti e conservati in banche dati della Fondazione Università Ca' Foscari Venezia, sono trattati da dipendenti e/o collaboratori del titolare del trattamento in qualità di incaricati. Il trattamento viene effettuato attraverso strumenti automatizzati per il tempo strettamente necessario a conseguire gli scopi per i quali i dati sono stati raccolti e, comunque, in conformità alle disposizioni normative vigenti in materia. Specifiche misure di sicurezza sono osservate per prevenire la perdita dei dati, usi illeciti o non corretti ed accessi non autorizzati. Fondazione Università Ca' Foscari Venezia non può farsi carico della responsabilità di qualsiasi accesso non autorizzato né dello smarrimento delle informazioni personali al di fuori del proprio controllo. Voi potrete in ogni momento esercitare i diritti di cui all'articolo 7 e ss. del D.Lgs. 196/2003, e quindi conoscere, ottenere la cancellazione, la rettificazione, l'aggiornamento e l'integrazione dei Vostri dati, nonché opporvi al loro utilizzo per le finalità qui indicate.

Titolare dei sopraindicati trattamenti è la Fondazione Università Ca' Foscari Venezia, Dorsoduro 3246 - 30123 Venezia
Tel. 041 2346942 - Fax 041 2346941 email fondazione.cafoscari@unive.it

ALLEGA I SEGUENTI DOCUMENTI OBBLIGATORI (pena l'esclusione)

- Questionario conoscitivo per preadesione (allegato A);

_____, il ___/___/___

Firma per esteso e leggibile _____

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 (Ifsts)
- 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 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

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 _____