

**Giunta Regionale-Direzione Lavoro**

**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):

CODICE 57-0001-73-2021 – SPRINT : SPerimentare un nuovo modello di Rete di INtegrazione e di Inclusione nella Marca Trevigiana

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 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/Piazza ..............................…………...........….......………………………..n° ..........…..

Località ......................................…………......…....……...................………………..……..

Comune .......................................………….......…........................……..............………….

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

**. Questionario**

### 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) |

1. **Che tipo di diploma ha conseguito?**

#### Nota

*se a domanda 1* “Qual è il suo titolo di studio più elevato?” *ha risposto modalità 4 “*Diploma di qualifica di 2-3 anni che non consente l’iscrizione all’università” *allora specificare*

*Istituti professionali*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 1. Istituto professionale industriale | (andare a domanda 5) |
|  | 2. Istituto professionale per l’agricoltura | (andare a domanda 5) |
|  | 3. Istituto professionale per programmatori | (andare a domanda 5) |
|  | 4. Istituto professionale per i servizi commerciali e turistici | (andare a domanda 5) |
|  | 5. Istituto professionale per i servizi alberghieri, ristorazione | (andare a domanda 5) |
|  | 6. Altro diploma professionale | (andare a domanda 5) |

*Scuole e Istituti Magistrali*

* 7. Scuola Magistrale, 3 anni (licenza di scuola magistrale) (andare a domanda 5)

*Istituti d’Arte*

* 8. Istituto d’arte, 3 anni (licenza di maestro d’arte) (andare a domanda 5)

#### Nota

*se a domanda 1 “*Qual è il suo titolo di studio più elevato?*” ha risposto modalità 5 “*Diploma di scuola secondaria superiore di 4-5 anni che consente l’iscrizione all’università*” allora specificare:*

*Istituti professionali*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 1. Istituto professionale industriale | (andare a domanda 4) |
|  | 2. Istituto professionale per l’agricoltura | (andare a domanda 4) |
|  | 3. Istituto professionale per programmatori | (andare a domanda 4) |
|  | 4. Istituto professionale per i servizi commerciali e turistici | (andare a domanda 4) |
|  | 5. Istituto professionale per i servizi alberghieri, ristorazione | (andare a domanda 4) |
|  | 6. Altro diploma professionale | (andare a domanda 4) |

*Istituti tecnici*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 7. Maturità tecnica per geometri | (andare a domanda 4) |
|  | 8. Maturità tecnica industriale | (andare a domanda 4) |
|  | 9. Maturità tecnica commerciale | (andare a domanda 4) |
|  | 10. Maturità tecnica per l’informatica | (andare a domanda 4) |
|  | 11. Altra maturità tecnica | (andare a domanda 4) |

*Licei*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 12. Maturità classica | (andare a domanda 4) |
|  | 13. Maturità scientifica | (andare a domanda 4) |
|  | 14. Maturità linguistica | (andare a domanda 4) |
|  | 15. Maturità artistica | (andare a domanda 4) |

*Scuole e Istituti Magistrali*

* 16. Maturità istituto magistrale (andare a domanda 4)

*Istituti d’Arte*

* 17. Diploma di maestro d’arte o diploma d’arte applicata (andare a domanda 4)

**c. *Nota:***

*se a domanda13 “*Qual è il suo titolo di studio più elevato?*” ha risposto modalità 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*” allora specificare:*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 1. Accademia di belle Arti | (andare a domanda 4) |
|  | 2. Istituto superiore di industrie artistiche | (andare a domanda 4) |
|  | 3. Accademia di arte drammatica | (andare a domanda 4) |
|  | 4. Perfezionamento del conservatorio musicale | (andare a domanda 4) |
|  | 5. Perfezionamento dell’Istituto di musica pareggiato | (andare a domanda 4) |
|  | 6. Perfezionamento accademia di danza | (andare a domanda 4) |
|  | 7. Scuola di Interpreti / traduttori (o Scuola mediatori linguistici) | (andare a domanda 4) |
|  | 8. Scuola di archivista, paleografia e diplomatica | (andare a domanda 4) |

### Può indicare a quale gruppo di disciplina afferisce la Sua laurea o diploma universitario?

|  |  |
| --- | --- |
|  | 1. Gruppo scientifico |
|  | 2. Gruppo chimico-farmaceutico |
|  | 3. Gruppo geo-biologico |
|  | 4. Gruppo medico |
|  | 5. Gruppo ingegneria |
|  | 6. Gruppo architettura |
|  | 7. Gruppo agrario |
|  | 8. Gruppo economico-statistico |
|  | 9. Gruppo politico-sociale |
|  | 10. Gruppo giuridico |
|  | 11. Gruppo letterario |
|  | 12. Gruppo linguistico |
|  | 13. Gruppo insegnamento |
|  | 14. Gruppo psicologico |
|  | 15. Gruppo educazione fisica |

1. **Ricorda il voto finale ? (solo per diplomati e laureati)**

***Nota:*** *riempire obbligatoriamente entrambi i campi domanda 4a e domanda 4b come nell’esempio: laurea con punteggio di 105/110*

*domanda 4a=105 domanda 4b=110*

*nel caso di voto espresso con un giudizio attenersi alla seguenti codifiche:*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Sufficiente* | *domanda 4a=6* | *domanda 4b=10* |
| *Discreto* | *domanda 4a=7* | *domanda 4b=10* |
| *Buono* | *domanda4a=8* | *domanda 4b=10* |
| *Distinto* | *domanda 4a=9* | *domanda 4b=10* |
| *Ottimo/Eccellente* | *domanda 4a=10* | *domanda 4b=10* |

**4a.** | | | | *Non ricorda*

su

**4b.** | | | | *Non ricorda*

*Nota*

*se domanda 4a=110 specificare:*

### 4c. - Lode?

|  |  |
| --- | --- |
|  | 1. Si |
|  | 2. No |

1. **Ricorda l’anno di conseguimento del titolo?**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 1. Sì    1. Anno (specificare)   ………………………………………………………………... | | | | | | |
|  | 2. Non ricorda |  |

### 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*) ................................................................…………………………………………

### 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……………………………………………………………………………………………..

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

Si  No 

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

### Attualmente sta svolgendo un tirocinio?

Si  No 

### Ha rilasciato la dichiarazione di disponibilità ad un Centro per l’Impiego?

### Si

### No

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

### 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)*

### SE ZI ONE C DI SOCCUP AT O O I SCRI TTO LI S TE DI MOBI LI TA’

1. **E’ iscritto alle liste di mobilità?** Si  No 
2. **Da quanto tempo è disoccupato?**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | da meno di 6 mesi |  |
| 2. | da 6 a 12 mesi |  |
| 3. | da 13 a 24 mesi |  |
| **4.** | da oltre 24 mesi |  |

1. **In relazione all'ultimo lavoro svolto, di che tipo di lavoro si trattava?**

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

* 1. Alle dipendenze 
  2. Autonomo 

### Che tipo di contratto aveva?

* 1. Contratto a tempo indeterminato
* 2. Contratto a tempo determinato a carattere non stagionale
* 3. Contratto a tempo determinato a carattere stagionale
* 4. Contratto di formazione e lavoro
* 5. Contratto di inserimento
* 6. Contratto di apprendistato
* 7. Contratto di collaborazione coordinata e continuativa
* 8. Contratto di lavoro a progetto
* 9. Contratto di collaborazione occasionale
* 10 Contratto di associazione in partecipazione
* 11. Nessun contratto perché lavoratore autonomo
* 12. Nessun contratto perché coadiuvante in un’impresa famigliare
* 13. Nessun contratto ma solo un accordo informale con il datore di lavoro
* 14. Ha svolto un tirocinio/stage/praticantato

15. Altro (specificare) ……………………………………………………………

### Svolgeva il suo lavoro:

* 1. A tempo pieno (full-time)
* 2. A tempo parziale (part-time)

***6. 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* 

#### 7. Attualmente, cerca un lavoro?

*1. Sì*  *2. No* 

#### 8. 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* 

#### 9. Sarebbe immediatamente disponibile a lavorare?

1. *Sì, entro 2 settimane* 
2. *Sì, dopo 2 settimane* 
3. *No* 

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

*Euro ………………………….*

**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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Allegato 1 - Informativa trattamento dei dati personali.**

Informativa rilasciata ai sensi del “Regolamento Europeo 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al Trattamento dei Dati Personali, nonché alla libera circolazione di tali dati” (da ora in poi “GDPR”) e in base all’ex art.13 D.Lgs. 196/2003 “Codice in materia di protezione dei dati personali”.

A seguito della disciplina dettata dal GDPR e dal d.lgs. 196/03 “Codice in materia di protezione dei dati personali” forniamo qui di seguito le informazioni circa l’utilizzo da parte della scrivente società dei dati personali acquisiti in relazione ai rapporti contrattuali intercorsi con voi/lei o a quelli che potranno essere intrattenuti in futuro.

La informiamo pertanto che:

**1) TITOLARE DEL TRATTAMENTO DEI DATI**

Il titolare del trattamento la Giunta Regionale - Regione del Veneto, in quanto soggetto che determina i mezzi ed i fini della raccolta dei dati per l’esecuzione del progetto oggetto del presente documento.

**2) RESPONSABILI E INCARICATI AL TRATTAMENTO**

ECIPA Scarl, con sede legale in Via della Pila, 3/b – 30175 Marghera (VE) ed i suoi incaricati sono individuati come Responsabili del Trattamento

dei dati.

Per avere maggiori informazioni sull’elenco dei Responsabili del Trattamento dei dati e l’elenco degli incaricati si prega di fare riferimento ai

seguenti recapiti:

- contatti telefonici 041.928638 / 041.5382462:

- contatto email: info@ecipa.eu.

**3) FINALITÀ DI TRATTAMENTO DEI DATI E BASE GIURIDICA**

Il trattamento dei dati dell’interessato ha come base giuridica il consenso dello stesso alla presente lettera d’incarico.

La tipologia di dati: i dati raccolti NON sono di natura particolare, ma prettamente dati personali atti a svolgere l’attività di Ecipa scarl nel rapporto

con il destinatario dell’incarico.

I dati sono raccolti per le seguenti finalità:

a) senza il Suo consenso espresso (art. 24 lett. a), b), c) Codice Privacy e art. 6 lett. b), e) GDPR), per le seguenti *Finalità di Servizio*:

i) concludere i contratti per i servizi del Titolare;

ii) adempiere agli obblighi precontrattuali, contrattuali e fiscali derivanti da rapporti con Lei in essere;

iii) adempiere agli obblighi previsti dalla legge, da un regolamento, dalla normativa comunitaria o da un ordine dell’Autorità (come ad esempio in materia di antiriciclaggio);

iv) esercitare i diritti del Titolare, ad esempio il diritto di difesa in giudizio.

**4) DESTINATARI DEI DATI**

Nei limiti pertinenti alle finalità di trattamento indicate, i dati degli interessati potranno essere comunicati a partner, società di consulenza, aziende private, nominati Responsabili dal Titolare del Trattamento o per obblighi di legge o per adempiere a vostre specifiche richieste.

La lista dei Responsabili e gli Incaricati del trattamento in carica sono puntualmente individuati nel Documento sulla Privacy interno.

**5) TRASFERIMENTO A PAESI TERZI**

I dati degli interessati non verranno trasmessi a organizzazioni internazionali o paesi terzi.

**6) TIPOLOGIE DI DATI TRATTATI**

La presente informativa è resa per le seguenti tipologie di dati:

Dati forniti volontariamente dall’utente: l’invio facoltativo, esplicito e volontario di dati comporta la successiva acquisizione dei dati personali dell’interessato necessario per rispondere alle richieste amministrative o di comunicazione all’interno del progetto.

**7) MODALITÀ DI TRATTAMENTO DEI DATI**

Il trattamento dei Suoi dati personali è realizzato per mezzo delle operazioni indicate all’art. 4 Codice Privacy e all’art. 4 n. 2) GDPR. A titolo esemplificativo: raccolta, registrazione, organizzazione, conservazione, consultazione, elaborazione, modificazione, selezione, estrazione, raffronto, utilizzo, interconnessione, blocco, comunicazione, cancellazione e distruzione dei dati.

Il trattamento dei dati personali avviene mediante strumenti: Cartacei, Informatici, Telematici, Altri sistemi di telecomunicazione in modo da garantirLe la sicurezza e la riservatezza dei dati, nonché la piena osservanza della Legge

*Modalità di esercizio dei diritti*

In qualsiasi momento è possibile esercitare i diritti inviando:

– una raccomandata a.r. a ECIPA Scarl, con sede legale in Via della Pila, 3/b – 30175 Marghera (VE);

– una e-mail all’indirizzo [privacy@ecipa.eu](mailto:privacy@ecipa.eu)

**8) DIRITTI DEGLI INTERESSATI**

I soggetti cui si riferiscono i dati personali hanno il diritto in qualunque momento di ottenere la conferma dell’esistenza o meno dei medesimi dati e di conoscerne il contenuto e l’origine, verificarne l’esattezza o chiederne l’integrazione o l’aggiornamento, oppure la rettificazione.

In base a quanto previsto dal GDPR, tramite semplice comunicazione al Titolare, l’interessato ha il diritto di chiedere la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, nonché di opporsi in ogni caso, per motivi legittimi, al loro trattamento. L‘interessato può proporre reclamo anche a un’autorità di controllo.

Le richieste vanno rivolte a privacy@ecipa.eu

**9) PERIODO DI CONSERVAZIONE**

Il Titolare tratterà i dati personali per il tempo necessario per adempiere alle finalità di cui sopra e comunque per non oltre 11 anni dalla cessazione del rapporto per le Finalità di Servizio.

**10) NOMINA DPO / Responsabile della Protezione dei Dati**

In base all’articolo 37 del GDPR 2016/679 Ecipa Scarl nomina Responsabile della Protezione dei Dati:

OTTO 20 srl nella persona di Giuseppe Savi

Telefono +393384473878

Email dpo@otto20.net

Spettabile Ecipa soc. cons. a r.l.,

con la presente, ad ogni effetto di legge e di regolamento, ed in particolare ai sensi del GDPR e in base all’ex art.13 D.Lgs. 196/2003, dichiaro di aver preso visione dell’informativa riguardante il trattamento dei miei dati personali per assolvere gli obblighi derivanti dalla stipula del presente

incarico (obbligatorio) - Finalità di Servizio;

Per presa visione

Luogo e data Firma

…………………………………………………….. ……………….………………………………………………..