**ALLEGATO A2**

**P.O.R VENETO FONDO SOCIALE EUROPEO 2014-2020 – OB. “INVESTIMENTI A FAVORE DELLA CRESCITA E DELL’OCCUPAZIONE” – ASSE I – OB. TEMATICO 8 – PRIORITÀ D’INVESTIMENTO 8.V - DELIBERA DELLA GIUNTA REGIONALE N. 254 DEL 2 MARZO 2020 “IL LAVORO SI RACCONTA – BOTTEGHE E ATELIER AZIENDALI – ITINERARI DI SCOPERTA DEI PATRIMONI D’IMPRESA – CODICE PROGETTO 3562-0001-254-2020 TITOLO “L1 - REMANUFACTORING VENICE” PROCEDURA DI SELEZIONE MEDIANTE VALUTAZIONE COMPARATIVA PER IL CONFERIMENTO DI N. 1 BORSA PER ATTIVITÀ DI RICERCA PRESSO IL DIPARTIMENTO DI CULTURE DEL PROGETTO DELL’UNIVERSITÀ IUAV DI VENEZIA.**

AL MAGNIFICO RETTORE

dell’Università Iuav di Venezia

Il/la sottoscritto/a nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

il residente a via

n. \_\_\_\_\_\_\_ cap\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ email/PEC\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**chiede**

di essere ammesso alla selezione mediante valutazione comparativa per il conferimento di una borsa di studio post-lauream e per attività di ricerca presso l’Università Iuav di Venezia dal titolo………………………………………………………………………

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle responsabilità anche penali in caso di dichiarazioni non veritiere ai sensi del D.P.R. 445/2000**,**

**DICHIARA**

1. di essere cittadino/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. [se cittadino non appartenente all’Unione Europea presente sul territorio italiano] di essere in possesso del

permesso di soggiorno valido alla data di scadenza del bando

3. di essere in possesso del seguente titolo di studio:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

conseguito in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso l’Università di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con il voto di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(oppure del titolo di studio straniero di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ conseguito in

data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ );

4. di possedere l’idoneità fisica alla collaborazione;

5. di essere a conoscenza che il conferimento della borsa di ricerca non è compatibile con le posizioni di cui all’art. 10 del Regolamento per il conferimento di borse di studio post-lauream e per attività di ricerca d’Ateneo:

a) con altre borse a qualsiasi titolo conferite;

b) la partecipazione a corsi di laurea, laurea specialistica o magistrale, dottorato con e senza borsa o specializzazione medica, in Italia o all’estero, master universitari;

c) con assegni di ricerca;

d) con rapporti di lavoro subordinato, fatta salva la possibilità che il borsista venga collocato in aspettativa senza

assegni;

6. di non avere un grado di parentela o di affinità, fino al quarto grado compreso, con un professore appartenente al Dipartimento o alla struttura che effettua la chiamata ovvero con il Rettore, il Direttore Generale o un componente del Consiglio di Amministrazione dell’Ateneo e di essere consapevole di quanto previsto dalla Legge 240/2010 art. 18 c. 1 lettera b);

7. di non avere riportato condanne penali e di non aver carichi penali pendenti (in caso contrario specificare gli estremi delle relative sentenze, nonché i procedimenti penali eventualmente pendenti);

8. di eleggere ai fini della presente selezione il proprio domicilio a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in via

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

impegnandosi a comunicare tempestivamente ogni eventuale variazione dello stesso

9. di essere consapevole che tutte le comunicazioni ai candidati avverranno tramite pubblicazione sul sito web

dell’Università alla pagina “Lavora con noi” e che tale pubblicazione ha valore di notifica a tutti gli effetti.

Richiede i seguenti benefici previsti dalla legge n. 104/92 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e a tal fine allega certificazione relativa all’handicap.

Il sottoscritto esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati, nel rispetto del

regolamento UE 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016, per gli adempimenti connessi alla presente procedura selettiva.

Alla presente domanda allega:

a) il proprio curriculum scientifico-professionale, firmato, recante oltre all’indicazione del titolo di studio posseduto ai fini dell’accesso alla selezione, una puntuale descrizione dei titoli scientifico-professionali e un elenco delle pubblicazioni scientifiche, che intende far valere, con in calce, la dichiarazione resa ai sensi del D.P.R. 445/2000 e successive modifiche ed integrazioni, che quanto in esso dichiarato corrisponde a verità**. Per il trattamento dei dati personali, ai sensi del Regolamento Europeo 2016/679 Regolamento Generale sulla protezione dei dati personali (GDPR), si rinvia all'Informativa per il trattamento dei dati personali dei candidati che intendono partecipare a procedure di selezione per il conferimento di assegni di ricerca e borse di studio post lauream e per attività di ricerca, pubblicata sul sito web dell'Università Iuav di Venezia, sezione Privacy.**

b) una copia del proprio documento d’identità e codice fiscale;

c) questionario regionale di cui allegato A3 del bando.

Il/la sottoscritto/a si impegna altresì a comunicare qualsiasi variazione, rispetto a quanto sopra dichiarato, che possa intervenire durante il periodo di validità del contratto di borsa di studio eventualmente stipulato con l’Università, qualora risulti vincitore/-trice.

Luogo e data ..............................................................................

Firma\* ……...................................................................

(firmare per esteso anche se la domanda è inviata per PEC)

\*La presente dichiarazione non necessita dell’autenticazione della firma ai sensi dell’art. 39 comma 1 del DPR 445/2000.

**ALLEGATO A3**

**P.O.R VENETO FONDO SOCIALE EUROPEO 2014-2020 – OB. “INVESTIMENTI A FAVORE DELLA CRESCITA E DELL’OCCUPAZIONE” – ASSE I – OB. TEMATICO 8 – PRIORITÀ D’INVESTIMENTO 8.V - DELIBERA DELLA GIUNTA REGIONALE N. 254 DEL 2 MARZO 2020 “IL LAVORO SI RACCONTA – BOTTEGHE E ATELIER AZIENDALI – ITINERARI DI SCOPERTA DEI PATRIMONI D’IMPRESA – CODICE PROGETTO 3562-0001-254-2020 TITOLO “L1 - REMANUFACTORING VENICE” PROCEDURA DI SELEZIONE MEDIANTE VALUTAZIONE COMPARATIVA PER IL CONFERIMENTO DI N. 1 BORSA PER ATTIVITÀ DI RICERCA PRESSO IL DIPARTIMENTO DI CULTURE DEL PROGETTO DELL’UNIVERSITÀ IUAV DI VENEZIA.**

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL’INTERVENTO**

**Sezione Formazione**

**Richiesta di partecipazione e dati anagrafici**

**Richiesta di partecipazione e dati anagrafici**

 Il/Lasottoscritto/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):

……………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………

**AI 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/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 | (andare a domanda 2c) |
|  |  | Interpreti e Traduttori (o Scuola per mediatori linguistici), Scuola di Archivistica, |  |
|  |  | Paleografia e Diplomatica |  |
| ❑ | 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), | (andare a domanda 3) 3)andare a domanda33ndare a domanda 3) |
|  | compresi i Corsi di perfezionamento |  |
|  |  |  |
| ❑ | 13. Dottorato di ricerca | (andare a domanda 3) |

**2. 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

**3. Come è giunto a conoscenza dell'intervento?** *(indicare una sola risposta)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ❑ | 1. |  Dalla lettura di manifesti o depliant di pubblicità dell’interventoDalla 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 lnformagiovani |
| ❑ | 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 diintermediazione, 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, cali center, numeroverde, 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)*  |

**4. 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 dà luogo a punteggio utile ai fini della carriera lavorativa
* 10 II corso prevede rimborsi spese/piccola borsa di studio
* 11. Altro

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

Si ❑ No ❑

Se si, ricorda in che anno lo aveva iniziato?

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

Si ❑ No ❑

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

* In cerca di prima occupazione *(andare Sezione A)*
* Occupato (compreso chi è in -ClG/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, ritiratala dal lavoro, inabile al lavoro, in servizio civile, altro) *(andare Sezione E)*

**SEZIONE A IN CERCA DI PRIMA OCCUPAZIONE (da compilare solo se non si è mai stati occupati in precedenza)**

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

1. da meno di 6 mesi ❑

2.da6a12mesi ❑

3. da 13 a 24 mesi ❑

4.da oltre 24 mesi ❑

***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?**

1. Si, entro 2 settimane ❑
2. Sì, dopo 2 settimane ❑
3. No ❑

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

**SEZIONE B OCCUPATI O IN CIG (da compilare solo se si è occupati o in CIG – cassa integrazione guadagni)**

**1.Di che tipo di lavoro si tratta?**

1. **Riferirsi all'attività prevalente se si svolgono più attività**
2. Alle dipendenze vai a 1.1
3. Autonomo vai a 1.2

1.1 Alle dipendenze come:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ❑ | 1. | Dirigente |
| ❑ | 2. | Direttivo - Quadro |
| ❑ | 3, | Impiegato o intermedio |
| ❑ | 4. | Tecnico altamente qualificato (professionale) |
| ❑ | 5. | Operaio specializzato |
| ❑ | 6. | Operaio generico |
| ❑ | 7. | Apprendista |
| ❑ |  8 Altro |

***Indicare la Partita IVA del datore di lavoro………………………………………………………………………..***

* 1. Autonomo come:

❑ 9. Imprenditore

❑ 10. Libero professionista

❑ 11. Lavoratore in proprio (negoziante, artigiano, ecc.)

❑ 12. Lavoro parasubordinato (collaboratore coordinato e continuativo, collaboratore coordinato a progetto, associato in partecipazione)

❑13. Socio di cooperativa

❑14. Coadiuvante familiare

**3. Che tipo di contratto ha?**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ❑ | 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/a progetto |
| ❑ | 8. | Contratto di collaborazione occasionale |
| ❑ | 9. Contratto di associazione in partecipazione |
| ❑ | 10. Nessun contratto perché lavoratore autonomo |
| ❑ | 11. Nessun contratto perché coadiuvante in un'impresa famigliare |
| ❑ | 12. È in Cassa integrazione guadagni ordinaria |
| ❑ | 13. È in Cassa integrazione guadagni straordinaria(CIGS)(andare sezione C) svolgendo un tirocinio/stage/praticantato |
| ❑ | 14. Altro (specificare)  |

**4. Svolge il suo lavoro:**

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

**5. Indicare l'anzianità di ruolo (n° di anni di esperienza nel ruolo professionale sopra indicato)**

1.DaOa3anni ❑

2. da 4 a 10 anni ❑

3. oltre 10 anni ❑

**6. Indicare l'anzianità aziendale (n° di anni di esperienza nel ruolo professionale nell'attuale azienda)**

1. Da 0 a 3 anni ❑
2. da 4 a 10 anni ❑
3. oltre 10 anni ❑

**SEZIONE C DISOCCUPATO O ISCRITTO LISTE** **DI MOBILITA'**[[1]](#footnote-1)

**È 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 ❑

**3. 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 ❑

**4. 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)  |

**5. 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. Si ❑ 2. No ❑*

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

*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. Si, dopo 2 settimane ❑ 3. No ❑

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

Euro……………

**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

**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. Si ❑ 2. No ❑

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

1.Sì ❑ 2. No **❑**

**4. La scorsa settimana ha svolto almeno un'ora di lavoro? Consideri íl 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?**

1. Si, entro 2 settimane ❑
2. Si, dopo 2 settimane ❑
3. 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.Si ❑ 2. No ❑

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

**1**. Sì ❑ 2. No ❑

1. **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. Si ❑ 2. No ❑

1. **Sarebbe immediatamente disponibile a lavorare?**
2. Sì, entro 2 settimane ❑ vai alla domanda 6
3. Sì, dopo 2 settimane ❑ vai alla domanda 6
4. 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)**
* 1. per problemi fisici e di salute
* 2. per impegni familiari
* 3. perché inizierò a cercare lavoro dopo l'intervento a cui vorrei partecipare
* 4. perché dopo l'intervento inizierò a lavorare presso parenti/amici
* 5. per mia scelta

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

**Firma del Richiedente**

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

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

Informativa integrativa di Regione del Veneto

Ai sensi dell’art. 13 del D.Lgs. 196/2003 – “Codice in materia di protezione dei dati personali”

La presente Informativa integra l’Informativa sul trattamento dei dati personali, fornita dall’Ente di formazione a cui Lei si è rivolto/a. Regione del Veneto, nell’ambito delle funzioni proprie di monitoraggio e controllo delle attività formative, gestisce una procedura informatica, denominata “A39 – Monitoraggio Allievi”, che raccoglie dati personali degli allievi degli Enti di formazione aventi sedi nel territorio della Regione. I dati che La riguardano saranno, dunque, inseriti dai predetti Enti di formazione negli archivi informatici di Regione del Veneto, attraverso la citata procedura telematica “A39 - Monitoraggio Allievi”, per finalità di gestione dell’iter amministrativo relativo all’attività formativa/informativa a cui Lei si è iscritto/a e per le attività istituzionali di sorveglianza, valutazione e monitoraggio, proprie di Regione del Veneto.

I dati personali che La riguardano saranno trattati da Regione del Veneto nel rispetto dei principi di correttezza, liceità e trasparenza, tutelando la Sua riservatezza e i Suoi diritti. I dati saranno conosciuti da personale, adibito a compiti di monitoraggio e vigilanza, delle Direzioni regionali che promuovono attività formative/informative.

Il Titolare del trattamento, per quanto riguarda la gestione della suddetta procedura telematica “A39 – Monitoraggio Allievi”, nonché per le attività istituzionali di sorveglianza, valutazione e monitoraggio, proprie della Regione del Veneto, è: Regione del Veneto/Giunta Regionale, con sede in Venezia, Palazzo Balbi - Dorsoduro 3901 e il Responsabile del trattamento è il Dirigente regionale della struttura competente per il bando di riferimento dell’attività formativa/informativa a cui Lei si è iscritto/a.

Le competono i diritti previsti dall'articolo 7 del D.Lgs. n.196/2003. Lei potrà, quindi, chiedere al citato Responsabile del trattamento la correzione e l’integrazione dei propri dati e, ricorrendone gli estremi, la cancellazione o il blocco.

1. Circolare Anpal n° 1 del 23/07/2019. [↑](#footnote-ref-1)