

CONDIZIONE PROFESSIONALE PREVALENTE ATTUALE (*)

Il presente questionario serve a raccogliere alcune informazioni sulla sua condizione professionale, al momento della compilazione.

Tali informazioni saranno trasmesse all'ente finanziatore e saranno utilizzate per alimentare il sistema informativo territoriale sullo stato occupazionale di chi è interessato a una formazione professionalizzante.

La compilazione del presente questionario è obbligatoria in caso di iscrizione a un Master/Corso finanziato con il Fondo Sociale Europeo.

Indicare una sola risposta e quindi compilare SOLO la sezione corrispondente

(Nei casi dubbi, il nostro staff è disponibile per informazioni e chiarimenti - Tel 011.0905107, E-mail formazione@corep.it)

- In cerca di 1^a occupazione (chi non ha mai lavorato, non è studente di un corso regolare di studio scolastico/universitario e cerca lavoro)
→ **Compilare la SEZIONE "A"**
- Occupato o Apprendista. Sono considerati occupati coloro che:
 - hanno un reddito annuo da lavoro dipendente o prestazioni ad esso assimilato superiore a Euro 8.000,00 (compreso chi ha un'occupazione saltuaria o stagionale, è in Cassa Integrazione Guadagno)
 - hanno un reddito annuo da lavoro autonomo o reddito da impresa o ad essi assimilati superiore a Euro 4.800,00Si precisa che tali limiti non vanno applicati a coloro che hanno un contratto di lavoro a tempo pieno indeterminato.
→ **Compilare la SEZIONE "B"**
- Disoccupato o iscritto alle liste di mobilità (chi ha perso o lasciato lavoro anche se saltuario o stagionale, donne che hanno l'intento di rientrare nel mercato del lavoro)
→ **Compilare la SEZIONE "C"**
- Studente (chi frequenta un corso regolare di studio scolastico/universitario, per es. il caso di un laureando. Rientrano in questa categoria anche coloro che svolgono uno stage oppure sono titolari di borse di studio o assegni di ricerca)
→ **Compilare la SEZIONE "D"**
- Inattivo o casalinga (chi non ha e non cerca lavoro)
→ **Compilare la SEZIONE "E"**

(*) Riportare la stessa condizione professionale indicata nella seconda pagina della domanda di iscrizione ("Condizione Professionale Prevalente attuale").

SEZIONE "A" - IN CERCA DI 1^a OCCUPAZIONE

Da quanto tempo cerca lavoro

- Da meno di 1 mese
 Da 1 a 5 mesi
 Da 6 mesi
 Da 7 a 11 mesi
 Da 12 a 24 mesi
 Da oltre 24 mesi

Nei trenta giorni precedenti al momento della compilazione del questionario ha effettuato azioni di ricerca di lavoro?

 Sì No

Ha effettuato ore di lavoro nella settimana precedente alla compilazione del questionario

 Sì No

Sarebbe immediatamente disponibile a lavorare

- Sì, a qualunque condizione
 Sì, a condizioni di lavoro adeguate
 No

Indicare il titolo di studio dei genitori (anche se non più in vita):

	madre	padre
Nessun titolo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Licenza elementare titolo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Licenza media o di avviamento	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Diploma	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Laurea	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Indicare la condizione/posizione professionale dei genitori (se pensionato/i indicare l'ultima condizione/posizione professionale ricoperta):

	madre	padre
Non occupato	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Casalinga/o	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Inabile al lavoro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Disoccupata/o o in mobilità	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Occupato alle dipendenze come		
Dirigente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Direttivo - quadro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Impiegato o intermedio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Operaio, subalterno o assimilati	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lavorante c/o il proprio domicilio per conto imprese	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Occupato autonomo come		
Imprenditore	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Libero professionista	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lavoratore in proprio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Socio di cooperativa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Coadiuvante	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Ai sensi del D. L.vo n. 196, del 30 giugno 2003 Codice in materia di protezione dei dati personali dichiaro di essere a conoscenza del mio diritto di poter chiedere la cancellazione, l'integrazione, l'aggiornamento e la rettificazione dei miei dati personali e quindi autorizzo il Consorzio Corep al trattamento dei miei dati personali e, in particolare, alla divulgazione degli stessi attraverso supporti cartacei, telefonici e informatici.

Data.....

Firma.....

SEZIONE "B" - OCCUPATO

Qual è la sua attuale posizione professionale (se svolge più attività, riferirsi all'attività prevalente)

Lavoro dipendente

- Dirigente
- Direttivo-quadro
- Impiegato d'ordine
- Impiegato di concetto amministrativo
- Impiegato di concetto tecnico
- Capo operaio
- Operaio specializzato
- Operaio qualificato
- Operaio comune
- Lavorante c/o il proprio domicilio per conto di imprese
- Addetto alla ristorazione
- Addetto ad altri servizi
- Addetto alle pulizie
- Lavorante c/o il proprio domicilio per terzi
- Apprendista

Lavoro autonomo

- Imprenditore
- Lavoratore in proprio
- Libero professionista
- Socio di cooperativa
- Coadiuvante familiare
- Artigiano
- Commerciante
- Coltivatore diretto, affittuario, mezzadro
- Collaboratore occasionale

Qual è la sua tipologia contrattuale? (se svolge più attività, riferirsi all'attività prevalente)

- Occupato con contratto a tempo indeterminato
- Occupato con contratto a tempo determinato
- Occupato saltuario e/o stagionale
- Occupato con rapporto di lavoro non regolare (senza libretti)
- Occupato assunzione obbligatoria L.482
- Occupato con contratto formazione lavoro
- In Cassa Integrazione Guadagno straordinaria, specificare da quanti mesi _____
- In Cassa Integrazione Guadagno ordinaria, specificare da quanti mesi _____
- In apprendistato
- In tirocinio/PIP
- Borsa di lavoro
- Autonomo
- Occupato con contratto di collaborazione coordinata e continuativa stipulato col datore di lavoro
- Occupato con contratto di collaborazione coordinata e continuativa stipulato con l'Agenzia di lavoro Interinale
- In Lsu o Lpu, specificare da quanti mesi _____
- Lavoro interinale
- Tirocinio obbligatorio

Svolge il suo lavoro A tempo pieno Part time

Mediamente, quante ore alla settimana lavora _____

In quale settore di attività economica opera?

- Agricoltura, caccia e silvicoltura
- Pesca, piscicoltura e servizi connessi
- Estrazioni minerali energetici
- Estrazioni minerali non energetici
- Industrie alimentari delle bevande e del tabacco
- Industria tessile e dell'abbigliamento
- Industrie conciarie, fabbricazione di prodotti in cuoio, pelle e similari
- Industria del legno e dei prodotti in legno
- Fabbricazione della pasta carta, della carta e dei prodotti di carta; stampa ed editoria
- Fabbricazioni di coke, raffinerie di petrolio, trattamento dei combustibili nucleari
- Fabbricazione di prodotti chimici e di fibre sintetiche e artificiali
- Fabbricazione articoli in gomma e materie plastiche
- Fabbricazione di prodotti della lavorazione di minerali non metalliferi
- Produzione di metallo e fabbricazione di prodotti in metallo
- Fabbricazione di macchine e di apparecchi meccanici, compresi l'installazione, il montaggio, la riparazione e la manutenzione
- Fabbricazione di macchine elettriche e di apparecchiature elettriche, elettroniche ed ottiche
- Fabbricazione di mezzi di trasporto
- Altre industrie manifatturiere
- Produzione e distribuzione di energia elettrica, gas e acqua
- Costruzioni
- Commercio all'ingrosso e al dettaglio; riparazione di autoveicoli, motocicli e di beni personali per la casa
- Alberghi e ristoranti
- Trasporti, magazzinaggio e comunicazioni
- Intermediazione monetaria e finanziaria
- Attività immobiliari, noleggio, informatica, ricerca, altre attività professionali e imprenditoriali
- Pubblica amministrazione e difesa; assicurazione sociale e obbligatoria
- Istruzione
- Sanità e altri servizi sociali
- Altri servizi pubblici, sociali e personali
- Servizi domestici presso famiglie e convivenze
- Organizzazione ed organismi extraterritoriali

Quanti addetti ha l'azienda/ente/organismo presso cui lavora? _____

Ai sensi del D. L.vo n. 196, del 30 giugno 2003 Codice in materia di protezione dei dati personali dichiaro di essere a conoscenza del mio diritto di poter chiedere la cancellazione, l'integrazione, l'aggiornamento e la rettificazione dei miei dati personali e quindi autorizzo il Consorzio Corep al trattamento dei miei dati personali e, in particolare, alla divulgazione degli stessi attraverso supporti cartacei, telefonici e informatici.

Data.....

Firma.....

SEZIONE "C" - DISOCCUPATO O ISCRITTO ALLE LISTE DI MOBILITÀ

Da quanto tempo è disoccupato

- Da meno di 1 mese
- Da 1 a 5 mesi
- Da 6 mesi
- Da 7 a 11 mesi
- Da 12 a 24 mesi
- Da oltre 24 mesi

Se è iscritto alle liste di mobilità indicare il mese e l'anno di iscrizione _____

Ha effettuato ore di lavoro nella settimana precedente

Sì No

Attualmente cerca lavoro

Sì No

Nei trenta giorni precedenti ha effettuato azioni di ricerca di lavoro

Sì No

Sarebbe immediatamente disponibile a lavorare

- Sì, a qualunque condizione
- Sì, a condizioni di lavoro adeguate
- No

In relazione all'ultimo lavoro svolto, che posizione professionale aveva? (se svolgeva più attività, riferirsi all'attività prevalente)

Lavoro dipendente

- Dirigente
- Direttivo-quadro
- Impiegato d'ordine
- Impiegato di concetto amminis.
- Impiegato di concetto tecnico
- Capo operaio
- Operaio specializzato
- Operaio qualificato
- Operaio comune
- Lavorante c/o il proprio domicilio per conto di imprese
- Addetto alla ristorazione
- Addetto ad altri servizi
- Addetto alle pulizie
- Lavorante c/o il proprio domicilio per terzi
- Apprendista

Lavoro autonomo

- Imprenditore
- Lavoratore in proprio
- Libero professionista
- Socio di cooperativa
- Coadiuvante familiare
- Artigiano
- Commerciante
- Coltivatore diretto, affittuario, mezzadro
- Collaboratore occasionale

Qual era la sua tipologia contrattuale (se svolgeva più attività, riferirsi all'attività prevalente)

- Occupato con contratto a tempo indeterminato
- Occupato con contratto a tempo determinato
- Occupato saltuario e/o stagionale
- Occupato con rapporto di lavoro non regolare (senza libretti)
- Occupato assunzione obbligatoria L.482
- Occupato con contratto formazione lavoro
- In Cassa Integrazione Guadagno straordinaria, specificare da quanti mesi _____
- In Cassa Integrazione Guadagno ordinaria, specificare da quanti mesi _____
- In apprendistato
- In tirocinio/PIP
- Borsa di lavoro
- Autonomo
- Occupato con contratto di collaborazione coordinata e continuativa stipulato col datore di lavoro
- Occupato con contratto di collaborazione coordinata e continuativa stipulato con l'Agenzia di lavoro Interinale
- In Lsu o Lpu, specificare da quanti mesi _____
- Lavoro interinale
- Tirocinio obbligatorio

Svolgeva il suo lavoro

A tempo pieno

Part time

Ai sensi del D. L.vo n. 196, del 30 giugno 2003 Codice in materia di protezione dei dati personali dichiaro di essere a conoscenza del mio diritto di poter chiedere la cancellazione, l'integrazione, l'aggiornamento e la rettificazione dei miei dati personali e quindi autorizzo il Consorzio Corep al trattamento dei miei dati personali e, in particolare, alla divulgazione degli stessi attraverso supporti cartacei, telefonici e informatici.

Data.....

Firma.....

SEZIONE "D" - STUDENTE

Indicare il tipo di corso, l'anno seguito e l'eventuale anno fuori corso

Esempio: per un allievo iscritto ad un corso di laurea che sta seguendo il terzo anno ed è un anno fuori corso si dovrà indicare

Anno seguito 3

Laurea

Fuori corso 1

Anno seguito _____

- | | |
|--|-------------------|
| <input type="checkbox"/> Diploma parauniversitario o universitario | Fuori corso _____ |
| <input type="checkbox"/> Laurea di Base | Fuori corso _____ |
| <input type="checkbox"/> Laurea Specialistica / Laurea Vecchio Ordinamento | Fuori corso _____ |
| <input type="checkbox"/> Master I livello | Fuori corso _____ |
| <input type="checkbox"/> Master II livello | Fuori corso _____ |
| <input type="checkbox"/> Altro _____ | Fuori corso _____ |

Ha effettuato ore di lavoro nella settimana precedente

Si No

Attualmente cerca lavoro

Si No

Nei trenta giorni precedenti ha effettuato azioni di ricerca di lavoro

Si No

Sarebbe immediatamente disponibile a lavorare

- Sì, a qualunque condizione
 Sì, a condizioni di lavoro adeguate
 No

Ai sensi del D. L.vo n. 196, del 30 giugno 2003 Codice in materia di protezione dei dati personali dichiaro di essere a conoscenza del mio diritto di poter chiedere la cancellazione, l'integrazione, l'aggiornamento e la rettificazione dei miei dati personali e quindi autorizzo il Consorzio Corep al trattamento dei miei dati personali e, in particolare, alla divulgazione degli stessi attraverso supporti cartacei, telefonici e informatici.

Data.....

Firma.....

SEZIONE "E" - INATTIVO O CASALINGA

Attualmente, cerca lavoro

Si No

Se non cerca lavoro, per quale motivo

- Per problemi fisici e di salute
- Per impegni familiari
- Perché inizierò a cercare lavoro dopo il Master/Corso a cui vorrei partecipare
- Perché dopo il Master/Corso inizierò a lavorare presso parenti/amici
- Per mia scelta

Ha effettuato ore di lavoro nella settimana precedente

Si No

Nei trenta giorni precedenti ha effettuato azioni di ricerca di lavoro

Si No

Sarebbe immediatamente disponibile a lavorare

- Sì, a qualunque condizione
- Sì, a condizioni di lavoro adeguate
- No

Ai sensi del D. L.vo n. 196, del 30 giugno 2003 Codice in materia di protezione dei dati personali dichiaro di essere a conoscenza del mio diritto di poter chiedere la cancellazione, l'integrazione, l'aggiornamento e la rettificazione dei miei dati personali e quindi autorizzo il Consorzio Corep al trattamento dei miei dati personali e, in particolare, alla divulgazione degli stessi attraverso supporti cartacei, telefonici e informatici.

Data.....

Firma.....