



MODULO DI ADESIONE IN PARTNERSHIP

DGR n. 448 del 04/04/2014

Compilare il seguente modulo, uno per ogni partner elencato nella Scheda 3 secondo gli stessi numeri progressivi.

Progetto "WelfareNet: la rete che produce ben-essere - Modellizzazione"

cod. 1 3562/1/1/448/2014

Presentato dal soggetto proponente : ENTE BILATERALE VENETO

Descrizione del partner di progetto

Form with fields for Partner n°2, Denominazione, Forma giuridica, Legale Rappresentante, Referente per le attività di progetto, Tel, Fax, e-mail.

Il sottoscritto nato a il e residente a domiciliato presso nella qualità di legale rappresentante3 dell'Ente/Azienda con sede legale in cap. via tel fax CF P.IVA

Ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 del D.P.R 28 dicembre 2000 n. 445 – Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa, consapevole che in caso di dichiarazione mendace o non conforme al vero incorrerà nelle sanzioni previste dall'art. 76 del medesimo decreto

1 Riportare il codice identificativo provvisorio attribuito al progetto dal sistema di acquisizione dati on-line.
2 Inserire il numero progressivo attribuito automaticamente al partner in fase di caricamento del progetto.
3 Se persona diversa dal legale rappresentante, allegare atto di procura, in originale o copia conforme.

DICHIARA⁴

la piena disponibilità e tempestività di adempimento, per quanto di propria competenza, in ordine alle attività di verifica e controllo da parte degli organi competenti, consapevole che ogni ostacolo od irregolarità frapposto all'esercizio dell'attività di controllo da parte dell'Amministrazione Regionale, può costituire motivo di revoca del finanziamento con l'obbligo conseguente di restituzione delle somme già erogate e dei relativi interessi

- di essere partner **operativo⁵** del progetto sopra citato e:
- di impegnarsi a condividerne obiettivi, finalità e strumenti;
 - di impegnarsi a partecipare al progetto nelle fasi e per un budget esplicitamente definiti nella Scheda 3 del formulario al quale la presente è allegata;

oppure

- di essere partner **di rete** del progetto sopra citato e si impegna a:
- condividerne obiettivi, finalità e strumenti;

oppure

- di essere partner **aziendale⁶** del progetto sopra citato e:
- di voler intraprendere un percorso di innovazione per la crescita intelligente, sostenibile e inclusiva dei sistemi produttivi veneti per la realizzazione di Azioni di sistema;
 - di voler intraprendere un percorso di innovazione o di crescita attraverso la formazione e/o l'accompagnamento del proprio personale e/o di soggetti disoccupati/non occupati, così come indicato nella succitata Scheda 3;
 - di voler intraprendere un percorso di innovazione, di sviluppo o di crescita accogliendo personale in tirocinio così come indicato nella succitata Scheda 3;
 - di partecipare al progetto nelle fasi e per un budget esplicitamente definiti nella Scheda 3 del formulario.

In qualità di Legale Rappresentante dell'impresa, in caso di rinuncia/subentro al progetto cod. 3562/1/1/448/2014 relativo alla DGR 448/14, mi impegno a comunicare tempestivamente all'Ufficio Regionale competente le motivazioni del ritiro/inserimento.

Luogo e data _____

Timbro e firma in originale
del Legale Rappresentante

⁴ Si ricorda la necessità di barrare la dichiarazione di interesse in base alla tipologia di partenariato rivestita dall'impresa/organismo che sottoscrive la dichiarazione.

⁵ Si ricorda che è necessario barrare anche le sottostanti dichiarazioni di interesse.

⁶ Si ricorda che è necessario barrare anche le sottostanti dichiarazioni di interesse.

**DICHIARAZIONE UNICA PER LE IMPRESE**

DGR n. 448 del 04/04/2014

Progetto "WelfareNet: la rete che produce ben-essere - Modellizzazione" cod. ¹ 3562/1/1/448/2014

Presentato dal soggetto proponente: ENTE BILATERALE VENETO

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____ e residente a _____ domiciliato presso _____ nella qualità di legale rappresentante² dell'Azienda _____ con sede legale in _____ cap. _____ via _____ tel _____ fax _____ CF _____ P. IVA _____,

sotto la propria responsabilità, conformemente alle disposizioni vigenti in materia ed in particolare al D.P.R. n. 445/2000, consapevole di incorrere, in ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, nella conseguente decadenza dai benefici concessi nonché nelle sanzioni penali ai sensi degli articoli 75 e 76 del predetto D.P.R.

DICHIARA1. che la dimensione della propria azienda è³: micro piccola media grande2. che la propria azienda non si trova in stato di difficoltà così come definito dall'art. 1 c. 7 del Reg. (CE) n. 800/2008⁴;3⁵. di non aver ricevuto un ordine di recupero a seguito di una precedente decisione della Commissione Europea che dichiara un aiuto illegale o incompatibile con il mercato comune

¹ Riportare il codice identificativo provvisorio attribuito al progetto dal sistema di acquisizione dati on-line.

² Se persona diversa dal legale rappresentante, allegare atto di procura, in originale o copia conforme.

³ Barrare una delle caselle.

⁴ Ai fini della verifica della condizione di impresa in difficoltà, per le ditte individuali e i liberi professionisti coinvolti nelle attività si farà riferimento a quanto previsto all'art. 1 c. 7 lett. C) del Regolamento Comunitario n. 800/06. Pertanto le imprese non costituite in forma di società verranno considerate in difficoltà solo qualora ricorrano le condizioni previste dal diritto nazionale per l'apertura nei loro confronti di una procedura concorsuale per insolvenza.

⁵ Barrare una delle caselle.

APPENDICE

IMPRESE DI GRANDI DIMENSIONI

Nella definizione di imprese di grandi dimensioni in difficoltà ci si rifà a quanto previsto dalla Comunicazione della Commissione (2004/C 244/02) Orientamenti comunitari sugli aiuti di stato per il salvataggio e la ristrutturazione di imprese in difficoltà, secondo quanto sotto riportato.

2.1. Nozione di impresa in difficoltà

9. Non esiste una definizione comunitaria di impresa in difficoltà. Tuttavia, ai fini dei presenti orientamenti la Commissione ritiene che un'impresa sia in difficoltà quando essa non sia in grado, con le proprie risorse o con le risorse che può ottenere dai proprietari/azionisti o dai creditori, di contenere perdite che, in assenza di un intervento esterno delle autorità pubbliche, la condurrebbero quasi certamente al collasso economico, nel breve o nel medio periodo.

10. In particolare, ai fini dei presenti orientamenti, un'impresa, a prescindere dalle sue dimensioni, è in linea di principio considerata in difficoltà nei seguenti casi:

- a) nel caso di società a responsabilità limitata¹, qualora abbia perso più della metà del capitale sociale² e la perdita di più di un quarto di tale capitale sia intervenuta nel corso degli ultimi dodici mesi, o
- b) nel caso di società in cui almeno alcuni soci abbiano la responsabilità illimitata per i debiti della società³, qualora abbia perso più della metà dei fondi propri, quali indicati nei conti della società, e la perdita di più di un quarto del capitale sia intervenuta nel corso degli ultimi dodici mesi, o
- c) per tutte le forme di società, qualora ricorrano le condizioni previste dal diritto nazionale per l'apertura nei loro confronti di una procedura concorsuale per insolvenza.

11. Anche qualora non ricorra alcuna delle condizioni di cui al punto 10, un'impresa può comunque essere considerata in difficoltà in particolare quando siano presenti i sintomi caratteristici di un'impresa in difficoltà, quali il livello crescente delle perdite, la diminuzione del fatturato, l'aumento delle scorte, la sovracapacità, la diminuzione

del flusso di cassa, l'aumento dell'indebitamento e degli oneri per interessi, nonché la riduzione o l'azzeramento del valore netto delle attività. Nei casi più gravi l'impresa potrebbe già essere insolvente o essere oggetto di procedura concorsuale per insolvenza conformemente al diritto nazionale. In quest'ultimo caso i presenti orientamenti si applicano agli aiuti eventualmente concessi nel quadro di detta procedura allo scopo di garantire la continuità dell'impresa. In ogni caso un'impresa in difficoltà può beneficiare di aiuti solo previa verifica della sua incapacità di riprendersi con le proprie forze o con i finanziamenti ottenuti dai suoi proprietari/azionisti o da altre fonti sul mercato.

12. Ai sensi dei presenti orientamenti, un'impresa di recente costituzione non è ammessa a beneficiare di aiuti per il salvataggio o per la ristrutturazione, neanche nel caso in cui la sua situazione finanziaria iniziale sia precaria. Ciò avviene, ad esempio, quando una nuova impresa emerga dalla liquidazione di un'impresa preesistente, o quando essa rilevi semplicemente gli elementi dell'attivo di un'impresa posta in liquidazione. In linea di principio, un'impresa viene considerata di recente costituzione nel corso dei primi 3 anni dall'avvio dell'attività nel settore interessato. Solo dopo tale periodo l'impresa può essere ammessa a beneficiare di aiuti per il salvataggio o per la ristrutturazione, a condizione che:

- a) sia un'impresa in difficoltà ai sensi dei presenti orientamenti, e
- b) non faccia parte di un gruppo più grande⁴, se non alle condizioni fissate al punto 13.

13. Un'impresa facente parte di un gruppo più grande, o che viene da esso rilevata, non può, in linea di massima, beneficiare di aiuti per il salvataggio o per la ristrutturazione, salvo qualora si possa dimostrare che le difficoltà

¹ Ci si riferisce in particolare alle forme di società di cui all'articolo 1, paragrafo 1, primo comma, della direttiva 78/660/CEE del Consiglio (GU L 222 del 14.8.1978, pag. 11), modificata da ultimo dalla direttiva 2003/51/CEE del Parlamento europeo e del Consiglio (GU L 178 del 17.7.2003, pag. 16).

² Per analogia con le disposizioni dell'articolo 17 della direttiva 77/91/CEE del Consiglio (GU L 26 del 30.1).

³ Ci si riferisce in particolare alle forme di società che figurano all'articolo 1, paragrafo 1, secondo comma, della direttiva 78/660/CEE del Consiglio.1977, pag. 1), modificato da ultimo dall'atto di adesione 2003.

⁴ Per determinare se una società sia indipendente o faccia parte di un gruppo, si applicano i criteri di cui all'allegato I del regolamento (CE) della Commissione n. 68/2001 (GU L 10 al 13.1.2001, pag. 20), modificato dal regolamento (CE) n. 363/2004 (GU L 63 del 28.2.2004, pag. 20).

sono difficoltà intrinseche all'impresa in questione, che non risultano dalla ripartizione arbitraria dei costi all'interno del gruppo e che sono troppo gravi per essere risolte dal gruppo stesso. Qualora un'impresa in difficoltà crei un'affiliata, l'affiliata e l'impresa in difficoltà sua controllante vengono considerate un gruppo e hanno titolo a ricevere aiuti alle condizioni fissate nel presente punto.

PICCOLE E MEDIE IMPRESE

Nella definizione di piccole e medie imprese in difficoltà ci si rifà a quanto previsto dal Regolamento (CE) n. 800/2008 della Commissione, del 6 agosto 2008 in particolare articolo 1 paragrafo 7; articolo 2 paragrafo 7; Allegato I del medesimo regolamento.

Articolo 1 paragrafo 7.omissis... per impresa in difficoltà si intende una PMI che soddisfa le seguenti condizioni:

- a) qualora, se si tratta di una società a responsabilità illimitata, abbia perduto più della metà del capitale sottoscritto e la perdita di più di un quarto di detto capitale sia intervenuta nel corso degli ultimi dodici mesi, oppure
- b) qualora, se si tratta di una società in cui almeno alcuni soci abbiano la responsabilità illimitata per i debiti della società, abbia perduto più della metà del capitale, come indicato nei conti della società, e la perdita di più di un quarto di detto capitale sia intervenuta nel corso degli ultimi dodici mesi, oppure
- c) indipendentemente dal tipo di società, qualora ricorrano le condizioni previste dal diritto nazionale per l'apertura nei loro confronti di una procedura concorsuale per insolvenza.

Una PMI costituitasi da meno di tre anni non è considerata un'impresa in difficoltà per il periodo interessato, a meno che essa non soddisfi le condizioni previste alla lettera c) del primo comma.

Articolo 2 paragrafo 7 «piccole e medie imprese» o «PMI»: imprese che soddisfano i criteri di cui all'allegato I;

ALLEGATO I

Definizione di PMI

Articolo 1

Impresa

Si considera impresa ogni entità, indipendentemente dalla forma giuridica rivestita, che eserciti un'attività economica. In particolare sono considerate tali le entità che esercitano un'attività artigianale o altre attività a titolo individuale o familiare, le società di persone o le associazioni che esercitano un'attività economica.

Articolo 2

Effettivi e soglie finanziarie che definiscono le categorie di imprese

1. Alla categoria delle microimprese, delle piccole imprese e delle medie imprese (PMI) appartengono le imprese che occupano meno di 250 persone, il cui fatturato annuo non supera i 50 milioni di euro e/o il cui totale di bilancio annuo non supera i 43 milioni di euro.
2. All'interno della categoria delle PMI, si definisce piccola impresa un'impresa che occupa meno di 50 persone e realizza un fatturato annuo e/o un totale di bilancio annuo non superiori a 10 milioni di euro.
3. All'interno della categoria delle PMI, si definisce microimpresa un'impresa che occupa meno di 10 persone e realizza un fatturato annuo e/o un totale di bilancio annuo non superiore a 2 milioni di euro.

Articolo 3

Tipi di imprese considerati ai fini del calcolo degli effettivi e degli importi ... omissis...



Domanda di partecipazione

(va rivolta a tutti i richiedenti)

Richiesta di partecipazione e dati anagrafici

...I... 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):

.....
.....

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.....+ codice ISTAT.....

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

. Questionario

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

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

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'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)

4. Quale è il motivo principale che l'ha spinto 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
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.....

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

Si No

Se sì, 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)**

1. In cerca di prima occupazione (andare Sezione A)
2. Occupato (compreso chi ha un'occupazione saltuaria/atipica e chi è in cassa integrazione guadagni -CIG)
(andare Sezione B)
4. Disoccupato o iscritto alle liste di mobilità (andare Sezione C)
6. Studente (andare Sezione D)
7. Inattivo diverso da studente (casalinga/o, ritirato/a dal lavoro, inabile al lavoro, in servizio civile, altro)
(andare Sezione E)

SEZIONE A IN CERCA DI PRIMA OCCUPAZIONE

1. Da quanto tempo cerca lavoro?

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

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

Se si :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. Si
- 2. No

4. Attualmente, cerca un lavoro?

- 1. Si
- 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. Si
- 2. No

6. Sarebbe immediatamente disponibile a lavorare?

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

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

Euro

SEZIONE B OCCUPATI O IN CIG

1. Di che tipo di lavoro si tratta?

Riferirsi all'attività prevalente se si svolgono più attività

1. Alle dipendenze vai a 1.1
2. Autonomo vai a 1.2

1.1

1. Dirigente
2. Direttivo – Quadro
3. Impiegato o intermedio
4. Tecnico altamente qualificato (professional)
5. Operaio specializzato
6. Operaio generico
7. Apprendista
8. Altro

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

1.2

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

2. 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 familiare
12. E' in Cassa integrazione guadagni ordinaria(CIG)
13. E' in Cassa integrazione guadagni straordinaria(CIGS) (andare alla sezione C)
14. Altro (specificare)

3. Svolge il suo lavoro:

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

4. In quale area/funzione?

1. Marketing e Comunicazione
2. Gestione delle Risorse Umane
3. Produzione e Logistica
4. Qualità
5. Sistemi Informativi
6. Approvvigionamenti
7. Direzione Generale
8. Commerciale e Vendite
9. Amministrazione, Finanza e Controllo
10. Legale
11. Ricerca e Sviluppo

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

1. Da 0 a 3 anni
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

7. Qual è il settore di attività economica in cui opera l'impresa?

Codice Istat/Ateco 2007 (a 4 cifre) |_|_|_|_|

8. Dimensione aziendale dell'impresa

- Micro impresa
Piccola impresa
Media impresa
Macro impresa

9. Numero di addetti

- Fino a 9
Da 10 a 49
Da 50 a 249
Oltre 249

SEZIONE C DISOCCUPATO O ISCRITTO LISTE DI MOBILITA'

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

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?

- 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 familiare
- 12. Era in Cassa integrazione guadagni ordinaria(CIG)
- 13. Era in Cassa integrazione guadagni straordinaria(CIGS)
- 14. Altro (specificare)

6. Svolgeva il suo lavoro:

- 1. A tempo pieno (full-time)
- 2. 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, ecc.)?

1. Si 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?

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

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

Euro

SEZIONE D STUDENTI

1. Può indicare il tipo e l'anno scolastico o universitario in corso:

- | | |
|----------------------------------------------------------------------|--------------------------|
| 1. Corso di scuola primaria | <input type="checkbox"/> |
| 2. Corso di scuola secondaria di primo grado | <input type="checkbox"/> |
| 3. Corso di scuola secondaria di secondo grado | <input type="checkbox"/> |
| 4. Corso post diploma (IFTS, altro..) | <input type="checkbox"/> |
| 5. Corso universitario o equipollente compreso Isef e Conservatorio) | <input type="checkbox"/> |
| 6. Corso post laurea | <input type="checkbox"/> |

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. Sì, 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 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?

1. Sì, entro 2 settimane vai alla domanda 6
2. Sì, dopo 2 settimane vai alla domanda 6
3. 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 mensile (netto) per il quale sarebbe disposto a lavorare?

Euro

FIRMA

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



SERVIZIO GESTIONE UTENZE PROCEDURA "MONITORAGGIO ALLIEVI"

Informativa ex art. 13 D.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali"

Il D.Lgs. n. 196/2003 prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali. Secondo la legge tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza, tutelando la Sua riservatezza e i Suoi diritti.

L'utilizzo dei dati che La riguardano ha come finalità l'abilitazione ad accedere alla procedura informatica resa disponibile da Regione del Veneto per il monitoraggio delle attività formative. I dati raccolti potranno essere trattati anche per finalità statistiche.

Il trattamento sarà effettuato con modalità informatizzate e manuali.

Il conferimento dei dati è obbligatorio ai fini dell'autorizzazione all'accesso alla procedura A39 – "Monitoraggio Allievi". Il mancato conferimento dei dati, indicati come obbligatori, comporta l'impossibilità di ottenere l'autorizzazione richiesta.

I dati conferiti non saranno comunicati né diffusi.

Il Titolare del trattamento è: Regione del Veneto/Giunta Regionale, con sede in Venezia, Palazzo Balbi - Dorsoduro 3901.

Il Responsabile del trattamento è: il Dirigente della struttura competente al ricevimento e trattamento della domanda di accesso alla citata procedura informatica.

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