



REGIONE SICILIANA

Assessorato Beni Culturali
Ambientali e Pubblica Istruzione
Dipartimento Pubblica Istruzione



MIUR

Ministero dell'Istruzione
Università e della Ricerca



UNIONE EUROPEA



EnAI P CALTANISSETTA

CAVE SABUCINA
DELL'AIRA MICHELE
DI DELL'AIRA ANGELO



ISTRUZIONE
FORMAZIONE
TECNICA
SUPERIORE

DOMANDA D'ISCRIZIONE

AL CORSO I.F.T.S. PER

**“TECNICO SUPERIORE PER LA
VALORIZZAZIONE DEI MARMI E
LAPIDEI DI PREGIO”**

1999.IT.16.1.PO.011/3.07/9.2.14/0316

A cura del Soggetto Gestore

Regione Siciliana - Assessorato Regionale BB.CC.AA. e P.I. - Dipartimento Pubblica Istruzione

Anno |_2_|_0_|_0_|_7_|

Obiettivo |_1_|

Misura |_3.07_|

Tipologia di progetto : Anno Formativo IFTS 2005/2006

Titolo del progetto: "Tecnico superiore per la valorizzazione dei marmi e lapidei di pregio"

Codice progetto: 1999.IT.16.1.PO.011/3.07/9.2.14/0316

Soggetto gestore: ITI "S. Mottura" - Caltanissetta

A cura del Soggetto attuatore

A. Indicare il criterio utilizzato nella selezione dei destinatari (indicare una sola modalità):

- | | |
|---|--------------------------|
| selezione in base alle attitudini e alla motivazione | <input type="checkbox"/> |
| selezione in base alle competenze/skills | <input type="checkbox"/> |
| selezione in base all'ordine di arrivo delle domande d'iscrizione | <input type="checkbox"/> |
| nessuna selezione | <input type="checkbox"/> |

B. A seguito della selezione, il richiedente è

- | | |
|-------------------------------|--------------------------|
| 1. Ammesso all'intervento | <input type="checkbox"/> |
| 2. Non ammesso all'intervento | <input type="checkbox"/> |

C. Indicare se l'intervento è rivolto ad una delle seguenti tipologie di destinatari:

- | | |
|--|--------------------------|
| 3. Portatori di handicap fisici e/o mentali | <input type="checkbox"/> |
| 4. Persone inquadrabili nei fenomeni di nuova povertà (leggi di settore) | <input type="checkbox"/> |
| 5. Extracomunitari | <input type="checkbox"/> |
| 6. Nomadi | <input type="checkbox"/> |
| 7. Tossicodipendenti | <input type="checkbox"/> |
| 8. Ex-tossicodipendenti | <input type="checkbox"/> |
| 9. Detenuti | <input type="checkbox"/> |
| 10. Ex-detenuti | <input type="checkbox"/> |
| 11. Nessuna delle precedenti categorie | <input type="checkbox"/> |

2. Indicare il voto e l'anno di conseguimento :

1. voto :/..... 2. anno : |_|_|_|_|_|

3. Se in passato ha frequentato e interrotto un corso scolastico di studi senza conseguire il titolo, indicare la scuola e l'ultimo anno completato:

scuola		VC ultimo anno completato
1. scuola media inferiore o di base	_	_
2. biennio scuola secondaria riformata	_	_
3. triennio scuola secondaria riformata	_	_
4. istituto professionale	_	_
5. istituto tecnico	_	_
6. istituto magistrale	_	_
7. istituto d'arte	_	_
8. liceo	_	_
9. università	_	_

4. Attualmente vive con:

- 1. famiglia d'origine con ambedue i genitori
- 2. famiglia d'origine con un solo genitore
- 3. coniuge/convivente
- 4. coniuge/convivente e figli
- 5. amici
- 6. da solo
- 7. altro (specificare _____)

5. Come è giunto a conoscenza dell'intervento ?

(indicare una sola risposta)

- 1. da manifesti o depliant
- 2. da internet
- 3. dalla stampa quotidiana o spot radio televisivi
- 4. da centri Informagiovani e disoccupati
- 5. dal Centro per l'impiego pubblico
- 6. dal Centro per l'impiego privato
- 7. da informazioni acquisite presso la struttura che ha organizzato l'intervento
- 8. dagli uffici dell'Assessorato formazione e lavoro (Regione o Provincia)
- 9. dall'Agenzia del lavoro regionale
- 10. dagli insegnanti della scuola
- 11. da amici, parenti o conoscenti
- 12. dall'azienda presso cui lavoro
- 13. altro (specificare).....

6. Qual è la Sua attuale condizione professionale ?

(indicare una sola risposta, passare a compilare la sezione corrispondente; successivamente compilare la dichiarazione riportata all'ultima pagina)

1. in cerca di 1^a occupazione in uscita dalla scuola/università

(chi non ha mai lavorato, non studia e cerca lavoro)

compilare la sezione "A"

2. occupato

(compreso chi ha un'occupazione saltuaria/atipica e chi è in CIG)

compilare la sezione "B"

3. disoccupato o iscritto alle liste di mobilità

(chi ha perso o lasciato il lavoro anche se saltuario/atipico, donne che hanno l'intento di rientrare nel mercato del lavoro)

compilare la sezione "C"

4. studente

(chi frequenta un corso regolare di studio scolastico/universitario)

compilare la sezione "D"

inattivo

(chi non ha e non cerca lavoro)

compilare la sezione "E"

SEZIONE "A" - IN CERCA DI PRIMA OCCUPAZIONE

1. Attualmente, cerca un lavoro ?

1. Sì

2. No

2. Da quanto tempo cerca lavoro ?

1. da meno di 6 mesi

3. da 12 a 24 mesi

2. da 6 a 11 mesi

4. da oltre 24 mesi

3. Nei trenta giorni precedenti 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. Ha effettuato ore di lavoro nella settimana precedente ?

1. Sì

2. No

5. Sarebbe immediatamente disponibile a lavorare ?

1. Sì, a qualunque condizione

2. Sì, a condizioni di lavoro adeguate

3. No

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

	madre	padre
1. nessun titolo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. licenza elementare	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. licenza media o di avviamento	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. diploma	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. laurea	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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

	madre	padre
Non occupato		
1. casalinga/o	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. inabile al lavoro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. disoccupata/o o in mobilità	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Occupato alle dipendenze come:		
4. Dirigente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Direttivo – Quadro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Impiegato o intermedio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Operaio, subalterno e assimilati	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Lavorante presso il proprio domicilio per conto di imprese	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Occupato Autonomo come:		
9. Imprenditore	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Libero professionista (avvocato, medico, ecc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. Lavoratore in proprio (negoziante, artigiano, ecc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. Socio di cooperativa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. Coadiuvante	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

SEZIONE "B" OCCUPATO O IN CIG

1. Qual è la Sua attuale posizione professionale ?
(*riferirsi all'attività prevalente se svolge più attività*)

Alle dipendenze come:

- | | |
|--|--------------------------|
| 1. Dirigente | <input type="checkbox"/> |
| 2. Direttivo – Quadro | <input type="checkbox"/> |
| 3. Impiegato o intermedio | <input type="checkbox"/> |
| 4. Operaio, subalterno e assimilati | <input type="checkbox"/> |
| 5. Apprendista | <input type="checkbox"/> |
| 6. Lavorante presso il proprio domicilio per conto di imprese | <input type="checkbox"/> |

Autonomo come:

- | | |
|--|--------------------------|
| 7. Imprenditore | <input type="checkbox"/> |
| 8. Libero professionista (avvocato, medico, ecc) | <input type="checkbox"/> |
| 9. Lavoratore in proprio (negoziante, artigiano, ecc) | <input type="checkbox"/> |
| 10. Collaboratore occasionale o coordinato e continuativo | <input type="checkbox"/> |
| 11. Socio di cooperativa | <input type="checkbox"/> |
| 12. Coadiuvante familiare | <input type="checkbox"/> |

2. Se lavoratore dipendente, a quale tipologia contrattuale afferisce ?
(*riferirsi all'attività prevalente se svolge più attività*)

- | | |
|---|--------------------------|
| 1. lavoro interinale | <input type="checkbox"/> |
| 2. a tempo determinato | <input type="checkbox"/> |
| 3. a tempo indeterminato | <input type="checkbox"/> |
| 4. in Cassa integrazione guadagni | <input type="checkbox"/> |
| 5. Lsu o Lpu | <input type="checkbox"/> |
| 6. Contratto di Formazione Lavoro | <input type="checkbox"/> |
| 7. Apprendistato | <input type="checkbox"/> |
| 8. Tirocinio di lavoro, Piano d'inserimento professionale, Borsa di lavoro | <input type="checkbox"/> |
| 9. Tirocinio obbligatorio per iscrizione ad albo professionale | <input type="checkbox"/> |
| 10. Altro (specificare) | <input type="checkbox"/> |

3. Svolge il suo lavoro:

- | | | | |
|-------------------------|--------------------------|-----------------------|--------------------------|
| 1. A tempo pieno | <input type="checkbox"/> | 2. A part time | <input type="checkbox"/> |
|-------------------------|--------------------------|-----------------------|--------------------------|

4. Qual è il settore di attività economica in cui opera ?

codice
Istat/Ateco 91

Agricoltura		
1	Agricoltura, caccia e silvicoltura, pesca, piscicoltura e servizi connessi	<input type="checkbox"/> 01, 02, 05
Industria		
2	Estrazioni minerali	<input type="checkbox"/> Da 10 a 14
3	Industrie alimentari delle bevande e del tabacco	<input type="checkbox"/> 15 e 16
4	Industria tessile e dell'abbigliamento	<input type="checkbox"/> 17 e 18
5	Industrie conciarie, fabbricazione di prodotti in cuoio, pelle e similari	<input type="checkbox"/> 19
6	Industria del legno e dei prodotti in legno	<input type="checkbox"/> 20
7	Fabbricazione della pasta carta, della carta e dei prodotti di carta; stampa ed editoria	<input type="checkbox"/> 21
8	Fabbricazioni di coke, raffinerie di petrolio, trattamento dei combustibili nucleari	<input type="checkbox"/> 23
9	Fabbricazione di prodotti chimici e di fibre sintetiche e artificiali	<input type="checkbox"/> 24
10	Fabbricazione articoli in gomma e materie plastiche	<input type="checkbox"/> 25
11	Fabbricazione di prodotti della lavorazione di minerali non metalliferi	<input type="checkbox"/> 26
12	Produzione di metallo e fabbricazione di prodotti in metallo	<input type="checkbox"/> 27 e 28
13	Fabbricazione di macchine e di apparecchi meccanici, compresi l'installazione, il montaggio, la riparazione e la manutenzione	<input type="checkbox"/> 29
14	Fabbricazione di macchine elettriche e di apparecchiature elettriche, elettroniche ed ottiche	<input type="checkbox"/> Da 30 a 33
15	Fabbricazione di mezzi di trasporto	<input type="checkbox"/> 34 e 35
16	Altre industrie manifatturiere	<input type="checkbox"/> 36 e 37
17	Produzione e distribuzione di energia elettrica, gas e acqua	<input type="checkbox"/> 40 e 41
18	Costruzioni	<input type="checkbox"/> 42
Terziario		
19	Commercio all'ingrosso e al dettaglio; riparazione di autoveicoli, motocicli e di beni personali per la casa	<input type="checkbox"/> 50, 51 e 52
20	Alberghi e ristoranti	<input type="checkbox"/> 55
21	Trasporti, magazzinaggio e comunicazioni	<input type="checkbox"/> Da 60 a 64
22	Intermediazione monetaria e finanziaria	<input type="checkbox"/> 65, 66 e 67
23	Attività immobiliari, noleggio, informatica, ricerca, altre attività professionali e imprenditoriali	<input type="checkbox"/> 70, 71, 72, 73 e 74
24	Pubblica amministrazione e difesa; assicurazione sociale e obbligatoria	<input type="checkbox"/> 75
25	Istruzione	<input type="checkbox"/> 80
26	Sanità e altri servizi sociali	<input type="checkbox"/> 85
27	Altri servizi pubblici, sociali e personali	<input type="checkbox"/> Da 90 a 93
28	Servizi domestici presso famiglie e convivenze	<input type="checkbox"/> 95
29	Organizzazione ed organismi extraterritoriali	<input type="checkbox"/> 99

5. Quanti addetti ha l'azienda, ente, organismo presso cui lavora?

- 1. da 1 a 5 addetti
- 2. da 6 a 9 addetti
- 3. da 10 a 15 addetti
- 4. da 16 a 49 addetti
- 5. da 50 a 249 addetti

6. da 250 a 499 addetti
 7. oltre i 500 addetti

SEZIONE "C" DISOCCUPATO O ISCRITTO ALLE LISTE DI MOBILITA'

1. Da quanto tempo è disoccupato?

1. da meno di 6 mesi 3. da 12 a 24 mesi
 2. da 6 a 11 mesi 4. da oltre 24 mesi

2. Ha effettuato ore di lavoro nella settimana precedente ?

1. Sì 2. No

3. Attualmente, cerca un lavoro ?

1. Sì 2. No

4. Nei trenta giorni precedenti 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

5. Sarebbe immediatamente disponibile a lavorare ?

1. Sì, a qualunque condizione
 2. Sì, a condizioni di lavoro adeguate
 3. No

6. In relazione all'ultimo lavoro svolto, che posizione professionale aveva ?

(riferirsi all'attività prevalente se svolgeva più attività)

Alle dipendenze come:

1. Dirigente
 2. Direttivo – Quadro
 3. Impiegato o intermedio
 4. Operaio, subalterno e assimilati
 5. Apprendista
 6. Lavorante presso il proprio domicilio per conto di imprese
 7. Altro

Autonomo come:

8. Imprenditore
 9. Libero professionista (avvocato, medico, ecc)
 10. Lavoratore in proprio (negoziante, artigiano, ecc)
 11. Collaboratore occasionale o coordinato e continuativo
 12. Socio di cooperativa
 13. Coadiuvante familiare
 14. Altro

7. Se lavoratore dipendente, a quale tipologia contrattuale afferiva?

(riferirsi all'attività prevalente se svolge più attività)

1. lavoro interinale
 2. a tempo determinato
 3. a tempo indeterminato
 4. in Cassa integrazione guadagni
 5. Lsu o Lpu
 6. Contratto di Formazione Lavoro
 7. Apprendistato
 8. Tirocinio di lavoro, Piano d'inserimento professionale, Borsa di lavoro

9. **Tirocinio obbligatorio per iscrizione ad albo professionale**
10. **Altro**

8. Svolgeva il suo lavoro:

1. **A tempo pieno** 2. **A part time**

SEZIONE "D" STUDENTI

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

- | tipo | anno in corso |
|--|--------------------------|
| 1. Corso di scuola secondaria | <input type="checkbox"/> |
| 2. Corso IFTS (istruzione e formazione tecnica superiore) | <input type="checkbox"/> |
| 3. Corso universitario o equipollente (compreso ISEF e Conservatorio) | <input type="checkbox"/> |
| 4. Corso post universitario | <input type="checkbox"/> |

2. Ha effettuato ore di lavoro nella settimana precedente ?

1. **Sì** 2. **No**

3. Attualmente, cerca un lavoro ?

1. **Sì** 2. **No**

4. Nei trenta giorni precedenti 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**

5. Sarebbe immediatamente disponibile a lavorare ?

1. **Sì, a qualunque condizione**
2. **Sì, a condizioni di lavoro adeguate**
3. **No**

SEZIONE "E" INATTIVI

1. Attualmente, cerca un lavoro ?

1. **Sì** 2. **No**

2. Se non cerca lavoro, per quale motivo ?

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**

3. Ha effettuato ore di lavoro nella settimana precedente ?

1. **Sì** 2. **No**

4. Nei trenta giorni precedenti 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**

5. Sarebbe immediatamente disponibile a lavorare ?

1. **Sì, a qualunque condizione**

2. Sì, a condizioni di lavoro adeguate
3. No

DICHIARAZIONE

...I... sottoscritt... dichiara infine di essere a conoscenza che l'accettazione della presente domanda è subordinata all'effettuazione dell'intervento e che in caso di soprannumero delle domande rispetto al numero di partecipanti previsti, la stessa è oggetto di selezione.

Allegati n° come richiesto dal bando di ammissione.

FIRMA DEL RICHIEDENTE

.....

INFORMATIVA RESA ALL'INTERESSATO PER IL TRATTAMENTO DEI DATI

Ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 30 Giugno 2003, n. 196 in vigore per la maggior parte dei suoi articoli dall'1 Gennaio 2004 in relazione al trattamento dei dati personali che si intendono trattare, La informiamo di quanto segue:

- Il trattamento a cui saranno posti i dati personali richiesti o acquisiti, è diretto esclusivamente all'espletamento da parte dell'I.T.I. "S: Mottura" di Caltanissetta, alle finalità attinenti l'attività di formazione professionale cui ha espresso la Sua preferenza e di quelle connesse ai sensi delle vigenti disposizioni;
- il trattamento dei dati può essere effettuato anche con l'ausilio di mezzi elettronici o comunque automatizzati e può consistere in qualunque operazione o complesso di operazioni tra quelle indicate all'art. 4 comma 1° lettera A del Decreto Lgs. N. 196;
- il conferimento dei dati personali è facoltativo, salvo che sia richiesto da specifiche normative quali ad esempio quelle sugli infortuni presso l'INAIL e/o società assicurative, l'Ufficio Provinciale del Lavoro, Uffici di collocamento, Sezioni Circostrizionali per l'Impiego, Assessorato Regionale BB. CC. AA. E P. I.; Distretti Militari, Comuni, Banche, Provveditorato agli Studi, AUSL, Aziende per lo svolgimento di stages e/o tirocini formativi; l'eventuale rifiuto può comportare la non ammissione all'attività formativa in quanto le disposizioni che regolano la stessa includono l'obbligo, dell'ente gestore, a comunicare i dati personali;
- i dati personali possono essere comunicati per le medesime finalità, ad altri soggetti del settore quali ISTAT, Camere di Commercio, Provincia Regionale, ISFOL, Aziende interessate ad allievi meritevoli etc. In tal caso, i dati identificativi dei corrispondenti titolari e degli eventuali responsabili possono essere acquisiti presso il Registro Pubblico tenuto dal Garante per la protezione dei dati personali, e presso i suddetti soggetti;
- l'art. 7 del Decreto Legislativo 30 Giugno 2003, n. 196, attribuisce all'interessato l'esercizio di specifici diritti, tra cui quelli di ottenere la conferma dell'esistenza o meno dei propri dati personali e la loro comunicazione in forma intelligibile; di avere conoscenza dell'origine dei dati, nonché della logica e delle finalità su cui si basa il trattamento; di ottenere la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, nonché l'aggiornamento, la rettificazione o, se vi è interesse, di opporsi, per motivi legittimi, al trattamento.

Titolare del trattamento dei dati è l'Istituto Tecnico Industriale "S. Mottura" di Caltanissetta.

Autorizzazione al trattamento dei dati personali D.Lgs 196/2003 e successive modifiche

FIRMA

.....