

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:
 - o 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)
 - o 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	☐	☐
Licenza elementare titolo	☐	☐
Licenza media o di avviamento	☐	☐
Diploma	☐	☐
Laurea	☐	☐

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

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

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 simili
- ☐ 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 _____

- ☐ Diploma parauniversitario o universitario
☐ Laurea di Base
☐ Laurea Specialistica / Laurea Vecchio Ordinamento
☐ Master I livello
☐ Master II livello
☐ Altro _____

Fuori corso _____
Fuori corso _____
Fuori corso _____
Fuori corso _____
Fuori corso _____
Fuori corso _____

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

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

Sì ☐ 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

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

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.....