



---

**DOMANDA DI ISCRIZIONE ALL'INTERVENTO**  
**(da utilizzare obbligatoriamente sia per i destinatari effettivi degli**  
**interventi, sia per i destinatari potenziali, cioè per tutti coloro che**  
**richiedono di partecipare all'intervento)**

*N.B.: Il soggetto attuatore, tramite l'organismo titolare dell'intervento (se diverso), avrà cura di somministrare la parte di "Domanda" al destinatario e di raccogliere ed inviare i dati al Dipartimento regionale Pubblica Istruzione su supporto informatico ed all'Unità Operativa II del Dipartimento Pubblica Istruzione via e-mail all'indirizzo [uob2istruzione@regione.sicilia.it](mailto:uob2istruzione@regione.sicilia.it)*

Questa versione della Domanda di iscrizione, oltre a contenere le informazioni che vanno ad alimentare la scheda destinatari interna al Monit 2000, presenta un set di variabili utili alla migliore realizzazione delle successive analisi degli esiti occupazionali.

Per facilitare la lettura abbiamo ritenuto opportuno suddividere le singole variabili nelle tre seguenti categorie:

**VO** = **variabili obbligatorie**, presenti nell'archivio destinatari del Sistema nazionale di monitoraggio dell'MTBPE, utili alla quantificazione degli indicatori di realizzazione sui destinatari.

**VP** = **variabili prioritarie**, rilevabili solo in entrata e utili all'approfondimento delle analisi dei target effettivamente raggiunti e alla comparabilità con le definizioni e gli aggregati Istat/Eurostat. Rientrano qui anche le informazioni fornite dal soggetto attuatore.

**VC** = **variabili consigliate**, non necessariamente da rilevare in entrata ma utili all'approfondimento delle analisi dei target effettivamente raggiunti, alla migliore stima degli effetti netti (correzione delle *selection bias*), alla definizione di campioni stratificati. La rilevazione in entrata di tali variabili permette, inoltre, l'alleggerimento delle rilevazioni retrospettive.

# DOMANDA DI ISCRIZIONE ALL'INTERVENTO

(da utilizzare per gli interventi rivolti alle PERSONE)

*A cura dell'Amministrazione titolare*

<b>Regione/Ministero</b> .....
<b>Anno</b>  _2_ _0_ _0_ _  <b>Obiettivo</b>  _  <b>Asse e Misura</b>  _ _
<b>Tipologia di progetto</b> .....
PROVINCIA .....
UFFICIO.....
SOGGETTO PROPONENTE.....
SOGGETTO ATTUATORE.....
SEDE .....
COD. DI PROGETTO .....

*A cura del Soggetto attuatore*

VP

<b>A. Indicare il criterio utilizzato nella selezione dei destinatari (indicare una sola modalità):</b>	
1. selezione in base alle attitudini e alla motivazione	<input checked="" type="checkbox"/>
2. selezione in base alle competenze/skills	<input checked="" type="checkbox"/>
3. selezione in base all'ordine di arrivo delle domande d'iscrizione	<input checked="" type="checkbox"/>
4. nessuna selezione	<input checked="" type="checkbox"/>

VO

<b>B. A seguito della selezione, il richiedente è</b>	
1. Ammesso all'intervento	<input checked="" type="checkbox"/>
2. Non ammesso all'intervento	<input checked="" type="checkbox"/>

VO

<b>C. Indicare se l'intervento è rivolto ad una delle seguenti tipologie di destinatari:</b>	
1. Portatori di handicap fisici e/o mentali	<input checked="" type="checkbox"/>
2. Persone inquadrabili nei fenomeni di nuova povertà (leggi di settore)	<input checked="" type="checkbox"/>
3. Extracomunitari	<input checked="" type="checkbox"/>
4. Nomadi	<input checked="" type="checkbox"/>
5. Tossicodipendenti	<input checked="" type="checkbox"/>
6. Ex-tossicodipendenti	<input checked="" type="checkbox"/>
7. Detenuti	<input checked="" type="checkbox"/>
8. Ex-detenuti	<input checked="" type="checkbox"/>
9. Nessuna delle precedenti categorie	<input checked="" type="checkbox"/>



- |   |                                     |
|---|-------------------------------------|
| 9. Diploma universitario, Laurea di base od altri titoli equipollenti (compreso ISEF e Conservatorio) | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 10. Master post laurea di base  | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 11. Laurea specialistica  | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 12. Diploma post laurea (master, dottorato, specializzazione)   | <input checked="" type="checkbox"/> |

**VC**

**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:

**VO**

**scuola**

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

**VC**

**ultimo anno completato**

- |   |
|---|
| _ |
| _ |
| _ |
| _ |
| _ |
| _ |
| _ |
| _ |
| _ |

**VP**

**4. Attualmente vive con:**

- |  |                                     |
|--|-------------------------------------|
| 1. famiglia d'origine con ambedue i genitori | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 2. famiglia d'origine con un solo genitore   | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 3. coniuge/convivente                        | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 4. coniuge/convivente e figli                | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 5. amici                                     | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 6. da solo                                   | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 7. altro (specificare _____)                 | <input checked="" type="checkbox"/> |

**VP**

**5. Come è giunto a conoscenza dell'intervento ?**

*(indicare una sola risposta)*

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

12. dall'azienda presso cui lavoro

13. altro (specificare).....

**VO**

**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<sup>a</sup> 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"**

1. 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"**

2. studente

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

**compilare la sezione "D"**

3. inattivo

(chi non ha e non cerca lavoro)

**compilare la sezione "E"**

**SEZIONE "A" - IN CERCA DI PRIMA OCCUPAZIONE**

**VP**

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

1. Sì   
2. No

**VO**

**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

**VP**

**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

**VP**

**4. Ha effettuato ore di lavoro nella settimana precedente ?**

1. Sì   
2. No

**VP**

**5. Sarebbe immediatamente disponibile a lavorare ?**

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

**VC**

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

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

VC

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

**Non occupato**

- 1. casalinga/o
- 2. inabile al lavoro
- 3. disoccupata/o o in mobilità

madre

- 
- 
- 

padre

- 
- 
- 

**Occupato alle dipendenze come:**

- 4. Dirigente
- 5. Direttivo – Quadro
- 6. Impiegato o intermedio
- 7. Operaio, subalterno e assimilati
- 8. Lavorante presso il proprio domicilio per conto di imprese

- 
- 
- 
- 
- 

- 
- 
- 
- 
- 

**Occupato Autonomo come:**

- 9. Imprenditore
- 10. Libero professionista (avvocato, medico, ecc.)
- 11. Lavoratore in proprio (negoziante, artigiano, ecc.)
- 12. Socio di cooperativa
- 13. Coadiuvante

- 
- 
- 
- 
- 

- 
- 
- 
- 
-

## SEZIONE "B" OCCUPATO O IN CIG

### VP

#### 1. Qual è la Sua attuale posizione professionale ?

(riferirsi all'attività prevalente se svolge 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

##### Autonomo come:

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

### VP

#### 2. Se lavoratore dipendente, a quale tipologia contrattuale afferisce ?

(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

### VP

#### 3. Svolge il suo lavoro:

1. A tempo pieno
2. A part time

VP

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

**codice  
Istat/Ateco 91**

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

VP

**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'**

**VO**

**1. Da quanto tempo è disoccupato?**

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

**VP**

**2. Ha effettuato ore di lavoro nella settimana precedente ?**

- 1. Sì
- 2. No

**VP**

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

- 1. Sì
- 2. No

**VP**

**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

**VP**

**5. Sarebbe immediatamente disponibile a lavorare ?**

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

**VC**

**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

**Autonomo come:**

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

**VC**

**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

**VC**

**8. Svolgeva il suo lavoro:**

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

## SEZIONE "D" STUDENTI

### VP

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

tipo	anno in corso
1. Corso di scuola secondaria	__
2. Corso IFTS (istruzione e formazione tecnica superiore)	__
3. Corso universitario o equipollente (compreso ISEF e Conservatorio)	__
4. Corso post universitario	__

### VP

2. Ha effettuato ore di lavoro nella settimana precedente ?

1. Sì
2. No

### VP

3. Attualmente, cerca un lavoro ?

1. Sì
2. No

### VP

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

### VP

5. Sarebbe immediatamente disponibile a lavorare ?

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

## SEZIONE "E" INATTIVI

### VP

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

1. Sì
2. No

### VP

#### 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

### VP

#### 3. Ha effettuato ore di lavoro nella settimana precedente ?

1. Sì
2. No

### VP

#### 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

### VP

#### 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 del 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

Per i minori di 18 anni firma del genitore o di chi ne esercita la tutela.

*Autorizzazione al trattamento dei dati personali L. 675/96*