



Comune di Trissino
Provincia di Vicenza

Settore IV
Pianificazione e Sviluppo del Territorio

Progetto/Servizio:	InFormAzione	
Cognome Nome		
Contatti	Cellulare: E-mail:	Tel casa:
Codice Fiscale		
Cittadinanza	<input type="checkbox"/> Italiana <input type="checkbox"/> UE <input type="checkbox"/> Extra UE Specificare:	
Genere	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M	
Data e luogo di nascita		
Residenza	Via: Cap/Quartiere:	Comune di:
Domicilio	Via: Cap/Quartiere:	Comune di:
Permesso di soggiorno	In Italia da Scadenza:.....Motivo.....	
Madrelingua		
Stato Civile	<input type="checkbox"/> Libero/a <input type="checkbox"/> Coniugato/a <input type="checkbox"/> Separato/a <input type="checkbox"/> Divorziato/	
Inoccupato/a¹ da:	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No	
Disoccupato/a² da:	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No	
Iscritto al Centro per l'Impiego	<input type="checkbox"/> Sì presso la sede di _____ <input type="checkbox"/> No	

¹ Persona che non ha mai svolto attività lavorativa;

² Si considera persona disoccupata quella priva di lavoro o che – occupata – non supera, nell'anno in corso, la soglia di 8000 euro lordi se con rapporto di lavoro dipendente (o fiscalmente assimilato – es. collaborazioni a progetto), di 4800 euro lordi se lavoratore autonomo o prestatore d'opera occasionale, di 8000 euro nel caso di copresenza di più tipologie lavorative;

Provvisto di ammortizzatori sociali (Aspi, Mini Aspi, Mobilità senza indennità L. 236/93, Mobilità in deroga)	<input type="checkbox"/> Sì quali _____ <input type="checkbox"/> No
Beneficiario di misure di sostegno economico al reddito (es. Indennità di frequenza, sostegno sociale spese vive, sostegno sociale straordinario, assegno di invalidità, assegno di mantenimento o alimentare)	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sì Se sì quali/specificare: _____
Partecipazione ad altri progetti di politica attiva per il lavoro	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sì Data termine: Ente/riferimenti operatore di contatto: Tipo di progetto: Esito:
Titoli di Studio	<hr/> Nome Istituto: _____ conseguito nell'anno: _____
Lingue straniere (specificare lingue e indicare livello – base/buono/ottimo)	
Conoscenze Informatiche (specificare programmi e indicare livello – base/buono/ottimo)	
Corsi di formazione effettuati	Titolo: Durata in ore: Anno: Esito: Qualifica: Attestato di frequenza:
Patente (tipo)	Automunito <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No
Esperienze professionali	Dal _____ al _____ Mansione _____ Attività svolta _____ _____

	Dal _____ al _____ Mansione _____ Attività svolta _____ _____
	Dal _____ al _____ Mansione _____ Attività svolta _____
Utilizzo strumenti o macchinari particolari	

Da dove sei venuto a conoscenza dell'intervento?

- Dalla lettura di manifesti o depliant di pubblicità dell'intervento
- Attraverso la navigazione su internet
- Dalla lettura della stampa quotidiana
- Da spot radio/televisivi di pubblicità dell'intervento
- Recandosi presso il Centro Informagiovani
- Recandosi presso il Centro pubblico per l'impiego
- E' stato informato telefonicamente o per lettera da un operatore del nostro ente
- Da amici e conoscenti
- Da sindacati e associazioni di categoria
- Altro (specificare) _____

Dichiarazione di responsabilità

Il sottoscritto dichiara che le notizie sopra fornite ai sensi degli artt. 46,47,48 del D.P.R. n. 445/2000 rispondono a verità ed è consapevole delle conseguenze previste per chi rende dichiarazioni false (artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000)

Luogo e data

Firma del richiedente _____

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che ai sensi del Regolamento UE 2016/679 ("Regolamento generale sulla protezione dei dati", di seguito "GDPR"), il trattamento dei dati personali sarà improntato a liceità, correttezza e trasparenza nell'ambito del procedimento in cui tale dichiarazione viene resa. Il mancato conferimento dei dati comporterà l'impossibilità per l'Ente di evadere la richiesta in oggetto. La base giuridica del trattamento è data dalla necessità di eseguire compiti di interesse pubblico o connessi all'esercizio di pubblici poteri. Quanto dichiarato verrà trattato, anche con l'ausilio di supporti informatici, in conformità al GDPR. L'interessato può esercitare i diritti di cui agli articoli 15-22 del GDPR, ove applicabili. Il titolare del trattamento è il Comune di Trissino. L'atto di informazione dettagliato ai sensi dell'art. 13 GDPR è disponibile presso l'Ufficio Attività Economiche del Comune di Trissino.

DICHIARAZIONE DI INTERESSE

Il sottoscritto sopra citato:

comunica l'interesse ad usufruire del supporto dello sportello lavoro, in collaborazione con il Centro per l'Impiego di Valdagno, con la Fondazione Casa della Gioventù di Trissino, con la Provincia di Vicenza e con la Regione Veneto, ed in particolare manifesta l'interesse per la seguente azione offerta dallo sportello medesimo:

- Ricevimento informazioni ed attivazione delle procedure di riconoscimento dello stato di disoccupato (ritiro modulo informazioni, modulo DID - Dichiarazione immediata disponibilità al lavoro - modulo conferma semestrale disponibilità, modulo istanza di conservazione status disoccupazione);
- Ricevere supporto nella stesura del curriculum vitae;
- Ricevere supporto nella ricerca di opportunità di lavoro;
- Ricevere supporto per la presentazione al Centro per l'Impiego di Valdagno del modulo "Raccolta Autocandidatura – Adesione offerta di lavoro";
- Altro _____

manifesta interesse a partecipare a corsi di formazione/specializzazione, principalmente nel settore (specificare) _____
(es. area amministrativa/ufficio, informatica, tecnica (disegno tecnico, lavorazioni meccaniche), commerciale, lingue)

Dichiara comunque di essere a conoscenza che la rilevazione dell'interesse non costituisce impegno all'organizzazione dell'attività formativa, ma mappatura degli interessi da condividere con gli enti di formazione del territorio per l'attivazione di iniziative di politica attiva.

Luogo e data

Firma
