|  |  |
| --- | --- |
| CENTRO PER L’IMPIEGO | DI CASTROVILLARI |

**Programma GOL**

**Dichiarazione ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000**

|  |  |
| --- | --- |
| Il/La sottoscritto/a |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| nato il |  | / |  | / |  | a |  | Provincia |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Cod. fiscale |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Residente a |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| in via |  | n.  |  | Stato civile  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Domiciliato a (Se diverso da Residenza) |  | In via  |  | n.  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Recapito tel.  |  | Recapito e-mail |  |
|  |  |  |  |
|  |  | Età |  |

consapevole di quanto prescritto dagli artt. 76 e 75 del D.P.R. 28 Dicembre 2000, n. 445 sulle sanzioni penali per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci e la revoca dei benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del citato D.P.R. 445/2000:

**DICHIARA**

* **Ha mai avuto un lavoro: ☐ SI ☐ NO**
* **Condizione occupazionale anno precedente:** ☐Altro inattivo; ☐ In cerca di nuova occupazione;
 ☐ In cerca di prima occupazione; ☐ Occupato; ☐ Studente
* **Partita Iva** N. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* **Di aver presentato Naspi/Dis-coll ,** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, in data** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* **Livello Istruzione** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (paese di origine);

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (corrispondente in Italia)

Conseguito il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Città/Stato \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* **Posizione nella professione dell'ultima occupazione svolta** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| ☐Esperienza/e inferiore ai 6 mesi anche non continuativa; ☐ Esperienza/e dai 6 ai 12 mesi anche non continuativa☐Esperienza/e dai 13 ai 24 mesi anche non continuativa; ☐ Esperienza/e superiore ai 24 mesi anche non continuativa |

* **Attualmente, tenendo anche conto delle sue eventuali esperienze di lavoro pregresse, che tipo di lavoro cerca?**

☐ Non ha preferenze; ☐ Ha preferenze - Cosa vorrebbe fare? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* **Quanti mesi sono trascorsi dal suo ultimo lavoro?:** ☐ Da 0 - fino a 6 mesi; ☐ Da 7 - fino a 12 mes;
 ☐ Da 13 - fino a 24 mesi; ☐ Da 25 - fino a 36 mesi;

 ☐ Più di 36 mesi ☐ Non ha mai lavorato; ☐ Studente

* **Sarebbe interessato a percorsi di autoimprenditorialità o autoimpiego?** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* **Ha svolto attività formative extrascolastiche che hanno migliorato le sue competenze professionali:**

☐Si, ha svolto percorsi di formazione ed ha acquisito una qualifica; ☐ No, non ha svolto attività formative extrascolastiche.

☐ SI, (altro) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* **E’ disposto a seguire percorso formativo per accrescere le sue capacità/competenze per i suoi obiettivi professionali? ☐ SI ☐ NO ☐ NON SA SE SI:**

☐Capacità di lettura e comprensione di testi in lingua italiana (literacy); ☐ Competenze informatiche

☐Competenze tecnico professionali e specialistiche; ☐ Competenze multilinguistiche (lingua straniera o italiano per stranieri)

☐ Altro: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* **Ha svolto, in precedenza, esperienze di tirocinio? ☐ NO ☐ SI’ Quanto Tempo? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
* **Patente altre abilitazioni: \_\_\_\_\_\_\_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* **Auto munito ? ☐ SI ☐ NO**
* **Utilizza o è in grado di utilizzare i mezzi di trasporto pubblici?** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* **Vi sono vincoli di natura personale (es: problemi di salute, età avanzata) o familiare (es: carichi di cura) che possono limitare lo svolgimento di attività lavorative o di ricerca di lavoro?** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* **Ha una rete familiare o parentale di riferimento? ☐ SI ☐ LIMITATA ☐ NO**
* **Se si, ci sono familiari o parenti in grado di offrirle aiuto e sostegno materiale o immateriale in caso di necessità?** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* **Ha familiari a suo carico? ☐ NO ☐ SI’ Chi?** (CONIUGE / FIGLI / GENITORI/ ALTRO) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* **La casa dove vive è di: (**PROPRIETÀ/ AFFITTO/ USUFRUTTO / USO GRATUITO / ALTRO): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* **Come valuta la sua condizione abitativa rispetto agli "standard" di base (presenza di riscaldamento, spazio fruibile sufficiente, ecc.):** ADEGUATA /NON ADEGUATA / ALTRO**:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* **LINGUE: Madrelingua:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Altre Lingue | Comprensione | Parlato | Scritto | Livello europeo |
| Ascolto | Lettura | Interazione orale | Produzione orale |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

* **Conoscenze informatiche: Sistemi Operativi Conosciuti [ ] Window ; [ ] Mac Os; [ ] Linux; altro …………..………**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Gestire INTERNET ed E - MAIL | Usare PACCHETTO OFFICE | USO DEI SOCIAL/ACQUISTI ONLINE | METTERE IN RETE DISPOSITIVI | UTILIZZARE VIDEO WEB | UTILIZZARE SPID | UTILIZZARE SMART PHONE |
| **LIVELLO (barrare se non si conosce)** | [ ] Base;[ ] Sufficiente;[ ] Buono | [ ] Base;[ ] Sufficiente;[ ] Buono | [ ] Base;[ ] Sufficiente;[ ] Buono | [ ] Base;[ ] Sufficiente;[ ] Buono | [ ] Base;[ ] Sufficiente;[ ] Buono | [ ] Base;[ ] Sufficiente;[ ] Buono | [ ] Base;[ ] Sufficiente;[ ] Buono |
| **MODALITA’ DI ACQUISIZIONE** | [ ] Autodidatta[ ] Corso | [ ] Autodidatta[ ] Corso | [ ] Autodidatta[ ] Corso | [ ] Autodidatta[ ] Corso | [ ] Autodidatta[ ] Corso | [ ] Autodidatta[ ] Corso | [ ] Autodidatta[ ] Corso |
| **CONOSCENZA CERTICATA** | [ ] SI – [ ] NO | [ ] SI – [ ] NO | [ ] SI – [ ] NO | [ ] SI – [ ] NO | [ ] SI – [ ] NO | [ ] SI – [ ] NO | [ ] SI – [ ] NO |

* **E’ disposto ad accettare eventuali offerte di lavoro che comportino una sua mobilità sul territorio?**

☐ Si. Soltanto nel Comune di residenza; ☐ Si nel comune di residenza e Comuni limitrofi

☐ Si, ovunque in Italia; ☐ Si, ovunque anche all’Estero; ☐ No, perché: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* **Quali difficoltà ha incontrato nella ricerca di lavoro?** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Al fine del calcolo del profiling, dichiara quanto segue:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ⬝Cittadinanza |  | Se extracomunitario (allegare permesso di soggiorno) |

* Presenza in Italia ☐Nato in Italia ☐Fino a 12 mesi ☐Da 1 a 2 anni ☐Da 3 a 4 anni ☐Oltre i 5 anni
* Attualmente è iscritto a scuola/università o corso di formazione professionale (barrare la voce che interessa):
 ☐ Sì, corso di formazione IFP IFTS ITS; ☐ Sì, corso di istruzione scolastica;
 ☐ Sì, corso universitario/accademico; ☐No

|  |  |
| --- | --- |
| ⬝Numero di componenti della famiglia  |  |

* Presenza di figli coabitanti e/o a carico ☐Si; ☐No con meno di 18 anni ☐ Sì; ☐ No

Si allega:

☐ Copia di documento di identità in corso di validità;  Copia permesso di soggiorno e/o ricevute di rinnovo;

☐ Ricevuta/Attestazione di presentazione domanda NASpI o DIS-Coll;

|  |  |
| --- | --- |
| ☐ Altro (specificare): |  |

Estremi documento di identità allegato: Tipo di documento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N. Documento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Rilasciato da |  | Data rilascio |  | / |  | / |  | Data scadenza  |  | / |  | / |  |

Luogo e data Il Dichiarante

 …………………………………………………..

Il/la sottoscritto/a, dichiara di aver preso visione dell'informativa ai sensi dell'An.13 dei Regolamento UE 201,6/679 relativa al Trattamento dei dati personali nell'ambito dell'Area 1/2 - ACCOGLIENZA E INFORMAZION E GESTIONE RISORSE, ed esprime esplicito, libero, consapevole e specifico consenso al trattamento dei dati personali oggetto degli adempimenti di cui al par. Finalità dei Trattamenti, Base giuridica e Tipologie di dati personali trattati.

Luogo e data, ……………………………

Firma

 ……………………………………………

Intervistatore. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Note. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_