

**Tabella 1: Fasi di monitoraggio allievi delle attività formative (Fondo Sociale Europeo)**

AREE	FASE:AVVIO	FASE: 1° QUARTO	FASE: CONCLUSIONE	FASE: PRESENTAZIONE DEL RENDICONTO	FASE: ESITI OCCUPAZIONALI
QUANDO	<i>all'atto dell'avvio</i>	<i>alla scadenza del 1° quarto</i>	<i>entro 30 gg. dalla conclusione (e contestualmente agli adempimenti finali)</i>	<i>entro 60 gg. dalla conclusione del corso</i>	<i>entro 30 gg. dalla scadenza dei 12 mesi dalla conclusione del corso</i>
COME	<i>consegna stampa all'Ufficio Gestione e cd/floppy all'Ufficio Monitoraggio</i>	<i>consegna stampa all'Ufficio Gestione e invio file csv via e-mail all'Ufficio Monitoraggio <a href="mailto:gestmonitoraggio@regione.veneto.it">gestmonitoraggio@regione.veneto.it</a></i>	<i>consegna stampa e cd/floppy all'Ufficio Gestione</i>	<i>consegna stampa all'Ufficio Rendicontazione e invio file csv via e-mail all'Ufficio Monitoraggio <a href="mailto:gestmonitoraggio@regione.veneto.it">gestmonitoraggio@regione.veneto.it</a></i>	<i>consegna stampa e cd/floppy all'Ufficio Monitoraggio</i>
Fondo Sociale Europeo	stampare: ELENCO ALLIEVI ALL' AVVIO	stampare: ELENCO ALLIEVI AL 1° QUARTO/ASSESTAMENTO	stampare: ELENCO ALLIEVI ALLA CONCLUSIONE	stampare: ELENCO ALLIEVI RENDICONTATI DALL'ENTE	stampare: SCHEDA DI FOLLOW-UP

## **FASE: AVVIO**

La domanda di iscrizione cartacea, consegnata al momento dell'iscrizione insieme alla relativa informativa ex art.13 DLgs n.196/03, deve essere compilata da tutti gli allievi iscritti al corso compresi gli uditori così come risultano dall'elenco presentato per l'avvio del corso.

**Le informazioni evidenziate sono obbligatorie.**

I dati vanno quindi inseriti nell'applicativo "Gestione iscritti", da installare secondo le istruzioni. In fase di input dei dati nell'applicativo, la non compilazione dei campi obbligatori (campi azzurri) non permette il salvataggio del file.

La domanda su carta, firmata dall'allievo, rimane conservata agli atti dell'Ente, a disposizione per eventuali controlli a campione disposti dalla Regione.

## **FASE: I° QUARTO, FASE CONCLUSIONE, FASE PRESENTAZIONE DEL RENDICONTO**

Dal momento del primo caricamento l'anagrafica degli allievi deve essere costantemente tenuta aggiornata registrando qualsiasi modifica (ritiri, cambi stato da uditore a effettivo, subentri) e integrando con le informazioni richieste per la fase di conclusione (scrutini/esami/verifica finale e questionario di valutazione) e per la fase di presentazione del rendiconto.

Il questionario su carta, firmato dall'allievo, rimane conservato agli atti dell'Ente, a disposizione per eventuali controlli a campione disposti dalla Regione.

## **FASE: ESITI OCCUPAZIONALI**

I soggetti attuatori ad un anno di distanza dalla conclusione del corso, dovranno effettuare per tutti gli allievi/uditori dei corsi rivolti a disoccupati la rilevazione sullo stato occupazionale.

Con le informazioni raccolte secondo il modello allegato si dovrà quindi:

1. inserire per tutti gli allievi/uditori ammessi dopo la verifica rendicontale i dati nell'applicativo "Gestione Iscritti";
2. stampare dall'applicativo la "Scheda di Follow-up", timbrarla e firmarla;
3. consegnare il cd/floppy e la stampa al seguente indirizzo entro un mese dall'effettuazione delle interviste

*DIREZIONE FORMAZIONE*  
Servizio Affari Giuridici, Ispezioni e Controlli  
Ufficio Monitoraggio  
Via Allegri 29  
30174 MESTRE (VE)

## Avvertenze generali

- La rilevazione riguarda tutti gli allievi/uditori formati risultati ammessi dopo la verifica rendicontale
- Tutte le interviste vanno fatte dopo un anno dalla chiusura del corso nei primi 10 giorni del mese successivo a quello di conclusione (esempio: per i corsi terminati in aprile, le rilevazioni andranno effettuate dall' 1 al 10 maggio) e le risposte devono riferirsi alla situazione della settimana (la condizione dell'intervistato – occupato, disoccupato, studente, militare, altro – è quella della settimana in cui avviene l'intervista). Eccezionalmente per i corsi conclusi nel mese di luglio, le rilevazioni possono essere fatte dal 1 agosto al 10 settembre. In ogni caso, anche quando non sia possibile rispettare i tempi richiesti, i dati sullo stato occupazionale si devono sempre riferire alla condizione dopo un anno dalla fine del corso.
- In linea con quanto stabilito dai regolamenti comunitari e recepito dall'ISTAT, in tema di rilevazione continua sulle forze di lavoro la **nuova classificazione degli occupati** si fonda sull'individuazione di un criterio oggettivo.  
Nella condizione di *occupato* si classificano le persone (con almeno 15 anni) che nella settimana di riferimento ( quella che in generale precede la settimana in cui viene condotta l'intervista) hanno svolto almeno un'ora di lavoro in una qualsiasi attività che prevede un corrispettivo monetario (che può anche essere determinato in natura o in una fornitura di servizi).  
Nella condizione di occupato vengono inoltre classificati coloro che, sempre nella settimana di riferimento, hanno svolto almeno un'ora di lavoro anche non retribuito nella ditta di un familiare nella quale collaborano abitualmente.

## **ALLEGATI:**

**Allegato 1: Domanda di iscrizione all'intervento** (da far compilare e sottoscrivere agli allievi/uditori di attività formative per disoccupati e occupati finanziate dal Fondo Sociale Europeo)

**Allegato 2: Modello per la rilevazione degli esiti occupazionali dei corsi FSE** (da compilare per gli allievi/uditori di attività formative per disoccupati finanziate dal Fondo Sociale Europeo)

**Allegato 3: Informativa** per la raccolta dei dati relativi alla Domanda di iscrizione e agli Esiti occupazionali dei corsi finanziati dal Fondo Sociale Europeo



**Allegato 1**

**DOMANDA DI ISCRIZIONE ALL'INTERVENTO**

*(da utilizzare per gli interventi rivolti agli allievi OCCUPATI E DISOCCUPATI dei corsi FSE)*

Codice ente ..... Ente .....

Obiettivo |\_\_| Asse e Misura |\_\_|

Titolo del corso/progetto ..... Codice corso/progetto .....

Progetto quadro |\_\_| n° azione |\_\_|  
(se si barrare con una X)

Provincia sede del corso(.....) Comune sede del corso .....

Atto di approvazione del corso DGR n.. |\_\_|\_|\_|\_|\_| dell'anno |\_\_|\_|\_|\_|\_|

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

- |    |   |                          |
|----|---|--------------------------|
| 1. | selezione in base alle attitudini e alla motivazione              | <input type="checkbox"/> |
| 2. | selezione in base alle competenze/skills                          | <input type="checkbox"/> |
| 3. | selezione in base all'ordine di arrivo delle domande d'iscrizione | <input type="checkbox"/> |
| 4. | nessuna selezione   | <input type="checkbox"/> |

B. Intervento specifico per: (indicare anche più modalità)

- |     |   |                          |
|-----|---|--------------------------|
| 5.  | Portatori di handicap fisici e/o mentali                              | <input type="checkbox"/> |
| 6.  | Persone inquadrabili nei fenomeni di nuova povertà (leggi di settore) | <input type="checkbox"/> |
| 7.  | Extracomunitari   | <input type="checkbox"/> |
| 8.  | Nomadi  | <input type="checkbox"/> |
| 9.  | Tossicodipendenti   | <input type="checkbox"/> |
| 10. | Ex-tossicodipendenti  | <input type="checkbox"/> |
| 11. | Detenuti  | <input type="checkbox"/> |
| 12. | Ex-detenuti   | <input type="checkbox"/> |
| 13. | Altro   | <input type="checkbox"/> |

## DOMANDA DI ISCRIZIONE ALL'INTERVENTO

...I... sottoscritto/a Nome.....Cognome.....  
 nato/a il          
 a..... (.....) Nazione.....  
 (Comune) (Prov.)  
 Codice Fiscale

fa domanda di partecipazione all'intervento indicato come:

Allievo effettivo ☐ Allievo uditoro ☐

### Al riguardo dichiara:

- di essere 1. Maschio ☐ 2. Femmina ☐

- di avere la cittadinanza:

1. Italia ☐
2. Altri paesi UE ☐
3. Paesi europei non UE ☐
4. Paesi non UE del Mediterraneo ☐
5. Altri paesi africani ☐
6. Altri paesi asiatici ☐
7. America ☐
8. Oceania ☐

- di risiedere in Via/Piazza..... n° .....  
 Comune .....  
 C.A.P. .... Prov. ....  
 Tel. Abitazione ...../..... Telefono cellulare...../.....

(Nel caso in cui la residenza non coincida con il domicilio)

di avere il domicilio in Via/Piazza ..... n° .....  
 Comune .....  
 C.A.P. .... Prov: ..... Tel. ..../.....

di essere iscritto a:

Centro per l'impiego/Ufficio di collocamento ∞ dal (indicare mese e anno)   /

### 1. Indicare il titolo di studio più elevato posseduto:

1. Nessun titolo o licenza elementare ☐
2. Licenza media ☐
3. Diploma di qualifica acquisito attraverso corso scolastico (*specificare ultimo anno di frequenza e istituto di provenienza.*)..... ☐
4. Qualifica professionale acquisita attraverso corso di formazione professionale (*specificare Regione e corso seguito*) ..... ☐
5. Qualifica acquisita tramite apprendistato (*specificare*)..... ☐
6. Diploma di maturità e diploma di scuola superiore ☐
7. Qualifica professionale post-diploma ☐
8. Certificato di specializzazione tecnica superiore (IFTS) ☐
9. Diploma universitario, Laurea di base od altri titoli equipollenti (compreso ISEF e Conservatorio) ☐
10. Master post laurea di base ☐
11. Laurea specialistica ☐
12. Diploma post laurea specialistica (master, dottorato, specializzazione) ☐

## 2. In passato ha frequentato e interrotto un corso di studi senza conseguirne il titolo?

1. nessun corso di studi interrotto ☐

*Corso di studi interrotto*

*ultimo anno completato*

2. scuola media inferiore o di base ☐

3. corso di formazione professionale ☐

4. biennio scuola secondaria riformata ☐

5. triennio scuola secondaria riformata ☐

6. istituto professionale ☐

7. istituto tecnico ☐

8. istituto magistrale ☐

9. istituto d'arte ☐

10. liceo ☐

11. università ☐

## 3. Come è giunto a conoscenza dell'intervento ?

(indicare una sola risposta)

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

## 4. 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"**

☐

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/formativo/universitario)

**compilare la sezione "D"**

☐

5. inattivo

(chi non ha e non cerca lavoro)

**compilare la sezione "E"**

☐

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

### 1. Da quanto tempo cerca lavoro ?

- |                      |                          |                     |                          |
|----------------------|--------------------------|---------------------|--------------------------|
| 1. da meno di 6 mesi | <input type="checkbox"/> | 3. da 13 a 24 mesi  | <input type="checkbox"/> |
| 2. da 6 a 12 mesi    | <input type="checkbox"/> | 4. da oltre 24 mesi | <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** ☐

**vai al punto 1.1**

**Autonomo** ☐

**vai al punto 1.2**

#### 1.1

- |   |                          |
|---|--------------------------|
| 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"/> |

**Indicare la Partita IVA del datore di lavoro.....**

#### 1.2

##### **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. Lavoro parasubordinato (collaboratore coordinato e continuativo, collaboratore coordinato a progetto, associato in partecipazione) | <input type="checkbox"/> |
| 11. Socio di cooperativa   | <input type="checkbox"/> |
| 12. Coadiuvante familiare  | <input type="checkbox"/> |

**Indicare la Partita IVA propria.....**

### 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"/> |
|  | <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 ?

- |   |                          |
|---|--------------------------|
| 1. Agricoltura, caccia e silvicoltura, pesca, piscicoltura e servizi connessi   | <input type="checkbox"/> |
| 2. estrazioni minerali  | <input type="checkbox"/> |
| 3. industrie alimentari delle bevande e del tabacco   | <input type="checkbox"/> |
| 4. industria tessile e dell'abbigliamento   | <input type="checkbox"/> |
| 5. industrie conciarie, fabbricazione di prodotti in cuoio, pelle e simili  | <input type="checkbox"/> |
| 6. industria del legno e dei prodotti in legno  | <input type="checkbox"/> |
| 7. Fabbricazione della pasta carta, della carta e dei prodotti di carta; stampa ed editoria                                       | <input type="checkbox"/> |
| 8. Fabbricazioni di coke, raffinerie di petrolio, trattamento dei combustibili nucleari   | <input type="checkbox"/> |
| 9. Fabbricazione di prodotti chimici e di fibre sintetiche e artificiali  | <input type="checkbox"/> |
| 10. Fabbricazione articoli in gomma e materie plastiche   | <input type="checkbox"/> |
| 11. Fabbricazione di prodotti della lavorazione di minerali non metalliferi   | <input type="checkbox"/> |
| 12. Produzione di metallo e fabbricazione di prodotti in metallo  | <input type="checkbox"/> |
| 13. Fabbricazione di macchine e di apparecchi meccanici, compresi l'installazione, il montaggio, la riparazione e la manutenzione | <input type="checkbox"/> |
| 14. Fabbricazione di macchine elettriche e di apparecchiature elettriche, elettroniche ed ottiche                                 | <input type="checkbox"/> |
| 15. Fabbricazione di mezzi di trasporto   | <input type="checkbox"/> |
| 16. altre industrie manifatturiere  | <input type="checkbox"/> |
| 17. Produzione e distribuzione di energia elettrica, gas e acqua  | <input type="checkbox"/> |
| 18. Costruzioni   | <input type="checkbox"/> |
| 19. Commercio all'ingrosso e al dettaglio; riparazione di autoveicoli, motocicli e di beni personali per la casa                  | <input type="checkbox"/> |
| 20. alberghi e ristoranti   | <input type="checkbox"/> |
| 21. trasporti, magazzinaggio e comunicazioni  | <input type="checkbox"/> |
| 22. Intermediazione monetaria e finanziaria   | <input type="checkbox"/> |
| 23. attività immobiliari, noleggio, informatica, ricerca, altre attività professionali e imprenditoriali                          | <input type="checkbox"/> |
| 24. pubblica amministrazione e difesa; assicurazione sociale e obbligatoria   | <input type="checkbox"/> |
| 25. Istruzione  | <input type="checkbox"/> |
| 26. sanità e altri servizi sociali  | <input type="checkbox"/> |
| 27. altri servizi pubblici, sociali e personali   | <input type="checkbox"/> |
| 28. servizi domestici presso famiglie e convivenze  | <input type="checkbox"/> |
| 29. Organizzazione ed organismi extraterritoriali   | <input type="checkbox"/> |



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

### 1. Da quanto tempo è disoccupato?

- |                      |                          |                     |                          |
|----------------------|--------------------------|---------------------|--------------------------|
| 1. da meno di 6 mesi | <input type="checkbox"/> | 3. da 13 a 24 mesi  | <input type="checkbox"/> |
| 2. da 6 a 12 mesi    | <input type="checkbox"/> | 4. da oltre 24 mesi | <input type="checkbox"/> |

### 2. In relazione all'ultimo lavoro svolto, che posizione professionale aveva ? (riferirsi all'attività prevalente se svolgeva 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. Lavoro parasubordinato (collaboratore coordinato e continuativo<br>, collaboratore coordinato a progetto, associato in partecipazione) | <input type="checkbox"/> |
| 11. Socio di cooperativa   | <input type="checkbox"/> |
| 12. Coadiuvante familiare  | <input type="checkbox"/> |

### 3. Se lavoratore dipendente, a quale tipologia contrattuale afferiva? (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"/> |
|  | <input type="checkbox"/> |

### 4. Svolgeva il suo lavoro:

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

## SEZIONE "D" STUDENTI

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

#### tipo

1. Corso di scuola secondaria superiore
2. Corso di formazione professionale
3. Corso IFTS (istruzione e formazione tecnica superiore)
4. Corso universitario o equipollente (compreso ISEF e Conservatorio)
5. Corso post universitario

#### anno in corso

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

## SEZIONE "E" INATTIVI

### 1. Per quale motivo non cerca lavoro ?

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

<input type="checkbox"/>	1
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	

#### FIRMA

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

---

---



## Allegato 2

MODELLO PER LA RILEVAZIONE  
DEGLI ESITI OCCUPAZIONALI DEI CORSI F.S.E.

COD ENTE  COD CORSO  Ente

Tit, progetto

comune   
Ob Asse Misura

n. allievi

CODICE FISCALE	COGNOME	NOME	SESSO	ANNO DI NASCITA	TITOLO DI STUDIO	COMUNE DI RESIDENZA	PROV.	TELEFONO	STATO ATTUALE INDICARE	SE AUTONOMO INDICARE	LAVORO OCCASIONALE	LAVORO IN PROPRIO	SE DIPENDENTE INDICARE		PER TUTTI I LAVORATORI INDICARE			DATA INTERVISTA
										TIPO DI CONTRATTO			SVOLGE IL LAVORO	MANSIONE	LA MANSIONE E' COERENTE COL PERCORSO FORMATIVO ?	SETTORE ECONOMICO		
			M / F	da 1 a 12					da 1 a 6				da 1 a 10	1=a tempo pieno 2=a part-time		SI / NO	da 1 a 9	

## ***LEGENDA DEL MODELLO DI RILEVAZIONE DEGLI ESITI OCCUPAZIONALI ATTIVITA' FORMATIVE FSE***

### **Titolo di studio**

- 1 nessuno o licenza elementare
- 2 licenza media
- 3 diploma di qualifica acquisito con corso scolastico
- 4 qualifica profess. acquisita con corso di formaz.profess.
- 5 qualifica acquisita con apprendistato
- 6 diploma maturità e di scuola superiore
- 7 qualifica professionale post-diploma
- 8 certificato di specializzazione tecnica superiore (IFTS)
- 9 diploma universitario, laurea o titoli equipollenti (es.ISEF e Conservatorio)
- 10 master post laurea di base
- 11 laurea specialistica
- 12 diploma post laurea (master, dottorato, specializzazione)

### **Stato attuale**

- 1 lavoro autonomo
- 2 lavoro dipendente
- 3 senza lavoro
- 4 studente
- 5 militare (se lavoratore compilare le colonne relative)
- 6 inattivo (non ha e non cerca lavoro es. casalinga, pensionato, disabile)

### **Tipo di contratto**

- 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 contratto di apprendistato
- 8 tirocinio, piano d'inserimento professionale, borsa di lavoro
- 9 tirocinio obbligatorio per iscrizione ad albo professionale
- 10 lavoro parasubordinato (Co.Co.Co, collaboratore coordinato, a progetto, associato in partecipazione)

### **Settore economico**

- 1 Agricoltura, caccia e pesca
- 2 Industria
- 3 Artigianato, riparazioni varie
- 4 Commercio
- 5 Alberghi, pubblici esercizi
- 6 Servizi socio-sanitari/assistenziali
- 7 Turismo
- 8 Trasporti
- 9 Altri servizi (Pubblica Amm., Difesa, Assicurazioni, Istruzione, altri)

**FONDO SOCIALE EUROPEO**

**Raccolta dei dati relativi alla Domanda di iscrizione e agli Esiti occupazionali ad un anno di distanza dalla conclusione dei corsi**

**Informativa ex art. 13 D.Lgs. 30 giugno 2003 n.196**

*(Da consegnare all'allievo al momento dell'iscrizione)*

Il D.Lgs. n.196/2003 prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali. Secondo la legge tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza, tutelando la Sua riservatezza e i Suoi diritti.

L'utilizzo dei dati che La riguardano ha come finalità **l'analisi dei sistemi di formazione finanziati dal Fondo Sociale Europeo**

I dati raccolti potranno essere trattati anche per finalità statistiche.

La gestione dei dati è informatizzata.

Il conferimento dei dati è obbligatorio (Regolamenti CE n.1260/99 e n.1784/99) e il loro eventuale mancato conferimento comporta l'impossibilità di partecipazione alle attività finanziate dal Fondo Sociale Europeo.

Il titolare del trattamento è: *Regione Veneto/Giunta regionale/Direzione Formazione.*

Il responsabile del trattamento è *il Dirigente Regionale della Direzione Formazione.*

Come noto, Le competono tutti i diritti previsti dall'articolo 7 del D.Lgs. n.196/2003. Lei potrà quindi chiedere al responsabile del trattamento la correzione e l'integrazione dei propri dati e, ricorrendone gli estremi, la cancellazione o il blocco.

**IL DIRIGENTE REGIONALE**  
Dott. Marco Caccin