

## SCHEDA ANAGRAFICA CORSISTA

### SEZIONE 1 – DATI ANAGRAFICI

<b>Codice Fiscale</b>		
<b>Nome</b>		
<b>Cognome</b>		
<b>Se PAESE ESTERO DI NASCITA indicare STATO ESTERO DI NASCITA e saltare fino a data di nascita</b>		
<b>Provincia di nascita</b>		
<b>Comune di nascita</b>		
<b>Data di nascita</b>		
<b>Sesso</b>		
<b>Cittadinanza</b>		
<b>Telefono</b> <i>(non obbligatorio)</i>		
<b>Cellulare</b> <i>(non obbligatorio)</i>		
<b>E-mail</b> <i>(non obbligatorio)</i>		
<b>SE DOMICILIATO IN ITALIA INDICARE :</b>	<b>PROVINCIA</b>	
	<b>COMUNE</b>	
	<b>INDIRIZZO</b>	
	<b>NUMERO CIVICO</b>	
	<b>CAP</b>	
<b>SE LA RESIDENZA E' DIVERSA DAL DOMICILIO INDICARE:</b>	<b>PROVINCIA</b>	
	<b>COMUNE</b>	
	<b>INDIRIZZO</b>	
	<b>NUMERO CIVICO</b>	
	<b>CAP</b>	

## SEZIONE 2 – CONDIZIONE OCCUPAZIONALE E PROFESSIONE

*Indicare qui di seguito la condizione occupazionale attuale*

- ☐ Occupato alle dipendenze pubbliche con contratto di lavoro a tempo determinato /a progetto
- ☐ Occupato alle dipendenze pubbliche con contratto a tempo indeterminato
- ☐ Occupato alle dipendenze private con contratto a tempo determinato/a progetto
- ☐ Occupato alle dipendenze private con contratto a tempo indeterminato
- ☐ Lavoratore autonomo
- ☐ Imprenditore/libero professionista
- ☐ In cerca di prima occupazione da meno di 6 mesi
- ☐ In cerca di prima occupazione da 6-11 mesi
- ☐ In cerca di prima occupazione da 12-23 mesi
- ☐ In cerca di prima occupazione da oltre 24 mesi
- ☐ In cerca di nuova occupazione da meno di 6 mesi
- ☐ In cerca di nuova occupazione da 6-11 mesi
- ☐ In cerca di nuova occupazione da 12-23 mesi
- ☐ In cerca di nuova occupazione da oltre 24 mesi
- ☐ In mobilità
- ☐ In cassa integrazione
- ☐ Pensionato/a
- ☐ Casalingo/a
- ☐ Studente
- ☐ Disoccupato/a
- ☐ Disoccupato/a
- ☐ Altro
- ☐ Non rilevabile

**Nel caso di corsista OCCUPATO/LAVORATORE AUTONOMO/LIBERO PROFESSIONISTA indicare la PROFESSIONE che si svolge attualmente:**

.....  
.....

## SEZIONE 3 – ISTRUZIONE E FORMAZIONE SOTTO SEZIONE A – TITOLO DI STUDIO POSSEDUTO

*Indicare qui di seguito il titolo di studio che si possiede*

- ☐ Nessun titolo di studio
- ☐ Licenza di scuola elementare (o valutazione finale equivalente)
- ☐ Licenza di scuola media
- ☐ Compimento inferiore/medio di Conservatorio musicale o di Accademia Nazionale di Danza (2-3 anni)
- ☐ Diploma di istituto professionale 2-3 anni
- ☐ Diploma di istituto professionale 4-5 anni
- ☐ Diploma di scuola magistrale 2-3 anni
- ☐ Diploma di scuola magistrale 4-5 anni
- ☐ Diploma di istituto d'arte 2-3 anni
- ☐ Diploma di istituto d'arte 4-5 anni
- ☐ Diploma di istituto tecnico

- ☐ Diploma di istituto magistrale  
☐ Diploma di liceo (classico, scientifico, ecc.)  
☐ Diploma di Accademia di Belle Arti, Danza, Arte Drammatica, ISIA, ecc.  
 Conservatorio (vecchio ordinamento)  
☐ Diploma universitario (2-3 anni) del vecchio ordinamento (incluse le scuole dirette a fini speciali o parauniversitarie)  
☐ Diploma accademico di Alta Formazione Artistica, Musicale e Coreutica (A.F.A.M.) di I livello  
☐ Laurea triennale (di I livello) del nuovo ordinamento  
☐ Diploma accademico di Alta Formazione Artistica, Musicale e Coreutica (A.F.A.M.) di II livello  
☐ Laurea (4-6 anni) del vecchio ordinamento, laurea specialistica o magistrale a ciclo unico del nuovo ordinamento, laurea biennale specialistica (di II livello) del nuovo ordinamento

**Con riferimento alla risposta fornita alla domanda precedente SPECIFICARE, qui di seguito, il titolo di studio che si possiede**

.....

.....

**Il titolo di studio è stato acquisito all'estero?**

- ☐ Sì  
☐ No

### **SOTTO-SEZIONE B - QUALIFICHE E/O ATTESTATI**

<b>Sei in possesso di una QUALIFICA E/O ATTESTATO?</b>	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO ( <i>saltare alla sez. 4</i> )
<b>Indicare l'anno di conseguimento</b>	
<b>Indicare l'argomento</b>	<input type="checkbox"/> Normativa sulla sicurezza e salute sul luogo di lavoro; <input type="checkbox"/> Contabilità, amministrazione e lavori d'ufficio; <input type="checkbox"/> Professioni per il turismo, gli alberghi, la ristorazione e l'estetica <input type="checkbox"/> Grafica/pubblicità, marketing, distribuzione commerciale, attività promozionali; <input type="checkbox"/> Arte, musica, moda, arredamento; <input type="checkbox"/> Servizi sanitari e di assistenza sociale; <input type="checkbox"/> Insegnamento e formazione; <input type="checkbox"/> Informatica; <input type="checkbox"/> Agricoltura e ambiente; <input type="checkbox"/> Edilizia, elettronica, elettricità e meccanica <input type="checkbox"/> Lingue straniere; <input type="checkbox"/> Altro (specificare.....) .....
<b>Indicare il monte ore complessivo del corso seguito</b>	<input type="checkbox"/> Meno di 20 ore <input type="checkbox"/> Tra 20 e 100 ore <input type="checkbox"/> Tra 100 e 300 ore <input type="checkbox"/> Tra 300 e 600 ore <input type="checkbox"/> Tra 600 e 1200 ore

	<input type="checkbox"/> Oltre 1200 ore
<b>Indicare il tipo di attestato o qualifica che hai conseguito alla fine del corso</b>	<input type="checkbox"/> Attestato di frequenza <input type="checkbox"/> Attestato di specializzazione <input type="checkbox"/> Attestato di perfezionamento <input type="checkbox"/> Attestato di qualifica professionale (IeFP) <input type="checkbox"/> Diploma professionale di tecnico (IeFP) <input type="checkbox"/> Qualifica regionale professionale post-diploma <input type="checkbox"/> Certificato IFTS <input type="checkbox"/> Diploma di tecnico superiore (ITS) <input type="checkbox"/> Altro

**SE HAI FREQUENTATO ALTRI CORSI EXTRA SCOLASTICI INDICA, PER OGNUNO DEGLI ALTRI CORSI FREQUENTATI, ANNO, ARGOMENTO, MONTE ORE, TIPO CERTIFICAZIONE ACQUISITA**

.....

.....

.....

.....

.....

#### **SEZIONE 4 - ANNI RIPETUTI**

*Indicare qui di seguito gli eventuali anni scolastici ripetuti*

<b>Anni ripetuti scuola primaria</b>	<input type="checkbox"/> nessuno <input type="checkbox"/> 1 anno <input type="checkbox"/> 2 anni <input type="checkbox"/> 3 anni <input type="checkbox"/> 4 anni <input type="checkbox"/> 5 anni
<b>Anni ripetuti scuola secondaria di primo grado</b>	<input type="checkbox"/> nessuno <input type="checkbox"/> 1 anno <input type="checkbox"/> 2 anni <input type="checkbox"/> 3 anni <input type="checkbox"/> 4 anni <input type="checkbox"/> 5 anni
<b>Anni ripetuti scuola secondaria di secondo grado</b>	<input type="checkbox"/> nessuno <input type="checkbox"/> 1 anno <input type="checkbox"/> 2 anni <input type="checkbox"/> 3 anni <input type="checkbox"/> 4 anni <input type="checkbox"/> 5 anni

## SEZIONE 5 - CERTIFICAZIONI LINGUISTICHE E INFORMATICHE

Indicare qui di seguito l'eventuale possesso di certificazioni informatiche e linguistiche

<b>Sei in possesso di certificazioni LINGUISTICHE?</b>	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO (saltare alla sez. 6)	<b>Sei in possesso di certificazioni INFORMATICHE ?</b>	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO (saltare alla sez. 6)
<b>Indicare la lingua</b>	<input type="checkbox"/> Francese <input type="checkbox"/> Inglese <input type="checkbox"/> Spagnolo <input type="checkbox"/> Tedesco <input type="checkbox"/> Italiano L2 <input type="checkbox"/> Altro (specificare in campo aperto)..... ..... ..... .....	<b>Indicare il nome della certificazione</b>	<input type="checkbox"/> CISCO <input type="checkbox"/> ECDL <input type="checkbox"/> EIPASS <input type="checkbox"/> EUCIP <input type="checkbox"/> IC3 <input type="checkbox"/> MOUS <input type="checkbox"/> PEKIT <input type="checkbox"/> ALTRO (specificare in campo aperto) ..... ..... ..... .....
<b>Indicare il livello</b>	<input type="checkbox"/> A1 <input type="checkbox"/> B2 <input type="checkbox"/> A2 <input type="checkbox"/> C1 <input type="checkbox"/> B1 <input type="checkbox"/> C2	<b>Indicare il livello</b>	<input type="checkbox"/> Livello base <input type="checkbox"/> Livello intermedio <input type="checkbox"/> Livello avanzato
<b>Indicare l'anno di conseguimento</b>	.....	<b>Indicare l'anno di conseguimento</b>	.....

SE SEI IN POSSESSO DI ALTRE CERTIFICAZIONI INFORMATICHE O LINGUISTICHE INDICA, PER OGNUNA, LE CARATTERISTICHE (LINGUA, LIVELLO, ANNO DI CONSEGUIMENTO, ECC..)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

## SEZIONE 6 – INFORMAZIONI SUL NUCLEO FAMILIARE

*Indicare qui di seguito la composizione del nucleo familiare di appartenenza*

<b>Il tuo nucleo familiare da quanti adulti è composto?</b>	<input type="checkbox"/> Un solo adulto <input type="checkbox"/> Più di un adulto (rispondere alla domanda successiva)
<b>Se il nucleo familiare è composto da più di un adulto, indicare se è presente almeno un adulto che lavora</b>	<input type="checkbox"/> Sì, è presente almeno un adulto che lavora <input type="checkbox"/> Nel nucleo familiare nessun adulto lavora