



SCHEDA SEGNALAZIONE

Sig. _____

Mod. 18 SCHEDA SEGNALAZIONE

Dati Personali

Cognome: _____ Nome: _____
 nato a: _____ il: _____
 residente a: _____ prov: _____
 indirizzo: _____
 tel: _____ (____) _____ cell: _____ (____) _____
 codice fiscale: _____

Stato civile: celibe/nubile coniugato/a separato/a vedovo/a
 Figli: nessuno 1 2 più di 2
 Situazione abitativa: solo con i genitori con partner
 con altri fam. carcere comunità

Altre informazioni

Patente: sì no tipo: A B C D AE BE CE DE K

autonomia per raggiungere il posto di lavoro ? no sì, (come): _____

Certificazione invalidità: sì no

Diagnosi : _____
 _____ percentuale riconosciuta: _____ %

Iscrizione al collocamento: sì no

Collocamento obbligatorio: sì no

data iscrizione: _____ posizione in graduatoria: _____

Situazione giudiziaria: _____

note: _____

Studi ed esperienze lavorative:

Titolo di Studio: lic. elementare lic. media dipl. professionale
 dipl. media superiore dipl. universitario laurea

Conoscenze informatiche: _____

Mod. 18 SCHEDA SEGNALAZIONE

Corsi Professionali: _____

Note: _____

Precedenti esperienze lavorative (settore aziendale, mansioni svolte, periodo d'impiego):

SERVIZIO CHE PROPONE L'INSERIMENTO:

3

Servizio/Ente . _____

n° tel: _____ Operatore: _____

Altro Servizio/Ente . _____

n° tel: _____ Operatore: _____

DATI PER L'INSERIMENTO:

- Tipologia del disagio
- persona tossicodipendente o alcooldipendente in uscita da percorso di recupero o in percorso terapeutico riabilitativo;
 - disabile con riduzione della capacità lavorativa superiore al 46%;
 - ex degente di Ospedale Psichiatrico o utente del Serv. Igiene Mentale o di Assistenza Psichiatrica;
 - minore in età lavorativa in situazione di difficoltà familiare;

Mod. 18 SCHEDA SEGNALAZIONE

condannato ammesso alle misure alternative alla detenzione previste dagli articoli 47, 47 bis, 47 ter e 48 della legge

Settore proposto per l'inserimento: giardinaggio e manutenzione verde pulizie
 segreteria

Orario di lavoro settimanale: tempo pieno part - time : _____ ore/sett.

Ipotesi di durata del percorso: _____

QUESTIONARIO SULLE CARATTERISTICHE DEL CANDIDATO

COMPONENTE SENSORIALE

O minima O media O eccellente

COMPONENTE PSICOMOTORIA

O minima O media O eccellente

4

COMPONENTE COGNITIVA

O minima O media O eccellente

COMPONENTE RELAZIONALE

O minima O media O eccellente

note: _____

TRACCE PER IL PROGETTO PERSONALIZZATO:

Mod. 18 SCHEDA SEGNALAZIONE

STRUMENTO: Inserimento lavorativo Convenzione diretta (L.381/91)
 Tirocinio Lavori Pubblica Utilità Borsa Lavoro

Obiettivi generali del percorso in Cooperativa:

DA ALLEGARE

(prima dell'avvenuto inserimento)

Proposta di progetto inerente il soggetto e gli obiettivi dell'inserimento in Cooperativa (esplicitare con chiarezza sia il tipo di svantaggio che le conseguenze che questo comporta in ambito lavorativo)

Quadro clinico del soggetto e/o (eventuale) verbale di invalidità

Certificazione dello "stato di svantaggio" dell'individuo

Eventuale documentazione varia inerente l'inserito

Nome _____
Cognome _____
Funzione _____

Luogo, data, firma

Mod. 18 SCHEDA SEGNALAZIONE

Informativa ai Servizi

Desideriamo informarVi che il Codice sulla *privacy* garantisce che il trattamento dei dati personali e/o sensibili delle persone fisiche e giuridiche si svolge nel rispetto dei loro diritti, delle loro libertà fondamentali, nonché della loro dignità, con particolare riferimento alla riservatezza e all'identità personale.

Il trattamento dei dati che intendiamo effettuare sarà quindi improntato a liceità e correttezza, nella piena tutela dei Vostri diritti ed in particolare dei Vostri diritti alla riservatezza.

Ai sensi della Legge citata (D. Lgs. 196/03 - Codice sulla privacy), Vi informiamo che:

A) Il trattamento previsto ha le seguenti finalità: adempimenti di Legge connessi alla gestione amministrativa del rapporto; adempimento degli obblighi contrattuali; supporto e informazione in merito ai servizi da Voi acquisiti; verifica della soddisfazione.

B) Il trattamento previsto sarà effettuato con l'uso di supporti cartacei e di sistemi automatizzati.

C) Il conferimento dei dati è obbligatorio per i dati personali e/o sensibili utilizzabili per lo svolgimento delle attività istituzionali della nostra organizzazione, fermo restando che gli stessi potranno essere utilizzati per: statistiche anonime; referenze; informazioni su annunci di nuovi servizi da parte nostra.

In relazione al trattamento previsto potrete esercitare presso le competenti Sedi i diritti previsti dalla Legge citata; in particolare potrete conoscere, cancellare, rettificare, aggiornare, integrare, opporVi al trattamento dei dati, ecc.

Titolare dei dati è la nostra organizzazione.

Firma del Titolare dei dati (1)

Firma del Referente del Servizio (2)

Data (3):

Modello 8 bis per la privacy

Legenda:

(1): il Titolare dei dati riporta nello spazio sottostante la propria firma

(2): il Referente del Servizio riporta nello spazio sottostante la propria firma

(3): il Referente del Servizio riporta la data della propria firma

AAA: questo documento necessita di essere stampato su carta intestata del Titolare dei dati