



SCHEDA PER LA RILEVAZIONE DEI DATI DEI RICHIEDENTI

Cognome	
Nome	
Codice Fiscale	
Indirizzo	
Telefono/Cellulare	
Data di nascita	
Luogo di nascita	
Cittadinanza	<input type="checkbox"/> Italiana <input type="checkbox"/> Straniera (Stato: _____)
Documento di soggiorno	
Data scadenza documento	
Tipo della Richiesta	
Giorni Lavorati negli ultimi 5anni	(1095 gg min- 156 sett min)
Estratto Conto al 31/12/2008	
Stato civile	<input type="checkbox"/> Celibe/nubile <input type="checkbox"/> separato/a <input type="checkbox"/> vedovo/a <input type="checkbox"/> coniugato/a <input type="checkbox"/> divorziato/a <input type="checkbox"/> convivente
Condizione professionale	<input type="checkbox"/> Occupato part-time <input type="checkbox"/> occupato full-time <input type="checkbox"/> occupato con contratto precario (collaborazione, interinale) <input type="checkbox"/> disoccupato di breve periodo <input type="checkbox"/> disoccupato di lungo periodo
Professione	

Dati relativi al nucleo familiare

Numero di componenti del nucleo familiare	N°
Numero totale figli	N°
Numero figli minori	N°
Numero componenti con disabilità:	N°
% invalidità	

Situazione Abitativa:

- casa di proprietà
 casa in affitto in edilizia pubblica
 casa in affitto in edilizia privata
 ospite di parenti amici conoscenti
 altro (specificare) : _____

Descrizione del problema lavorativo

Se lavoratore dipendente	
Nome azienda	
Comune	
Ruolo svolto	
Se lavoratore autonomo	
Tipologia	<input type="checkbox"/> impresa familiare <input type="checkbox"/> impresa con 15 <input type="checkbox"/> impresa con più di 15 o meno dipendenti
Informazioni lavorative	
Segnalare l'eventuale presenza di una di queste condizioni	<input type="checkbox"/> in mobilità <input type="checkbox"/> CIG <input type="checkbox"/> fine di un contratto di lavoro a termine <input type="checkbox"/> preavviso di licenziamento (entro i prossimi 3 mesi) <input type="checkbox"/> riduzione orario lavorativo: _____ <input type="checkbox"/> licenziamento <input type="checkbox"/> fallimento attività in proprio <input type="checkbox"/> altro _____
Quando è insorto il problema lavorativo	Mese e anno: _____
Liquidazione	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Percorsi di avvicinamento al lavoro in atto	<input type="checkbox"/> formazione <input type="checkbox"/> tirocinio <input type="checkbox"/> stage <input type="checkbox"/> borsa lavoro <input type="checkbox"/> altro _____
Percorsi di avvicinamento al lavoro attuati	<input type="checkbox"/> formazione <input type="checkbox"/> tirocinio <input type="checkbox"/> stage <input type="checkbox"/> borsa lavoro <input type="checkbox"/> altro _____
Ricerca attiva del lavoro in corso	<input type="checkbox"/> autonoma <input type="checkbox"/> assistita

REDDITI del nucleo familiare antecedenti alla domanda

Nominativo:			
Tipo di reddito	Numero mesi	Importo mensile	TOTALE
Netto in busta paga o pensione			
Mobilità			
Cassa integrazione speciale/ordinaria			
Riduzione orario di lavoro			
Disoccupazione			
Altri redditi (pensione sociale, invalidità civile, lavori saltuari)			
TOTALE REDDITO:			

Nominativo:			
Tipo di reddito	Numero mesi	Importo mensile	TOTALE
Netto in busta paga o pensione			
Mobilità			
Cassa integrazione speciale/ordinaria			
Riduzione orario di lavoro			
Disoccupazione			
Altri redditi (pensione sociale, invalidità civile, lavori saltuari)			
TOTALE REDDITO:			

TOTALE REDDITI NUCLEO FAMILIARE

	TOTALE ANNUO
Totale contributi ricevuti nel 2009: (quali TIA, Bonus Energia, Buono scuola, Buoni assistenziali, etc..)	
ELENCO SPESE NUCLEO FAMILIARE	
Affitto	
Mutuo	
Riscaldamento	
Trasporti	
Rette scolastiche	
Mense	
Libri scolastici	
Rate acquisto auto, mobili, elettrodomestici	
Altro	
TOTALE SPESE NUCLEO FAMILIARE:	
REDDITO DISPONIBILE (=REDDITI – SPESE)	

PREVISIONE di massima redditi del nucleo familiare anno 2009:

Nominativo:			
Tipo di reddito	Numero mesi	Importo mensile	TOTALE
Assegno di disoccupazione			
Invalità Civile			
Assegni di mantenimento figli			
Altri redditi (contributi economici comunali)			
TOTALE REDDITO:			

Io sottoscritto _____
certifico la veridicità delle informazioni rilasciate per la compilazione della presente scheda e autorizzo il Fondo famiglia lavoro, nelle sue varie articolazioni, a procedere a verifiche e controlli sulla veridicità delle dichiarazioni.

Data,

Note:

Operatore	
-----------	--

Allegati:

- Copia carta d'identità
- Copia Codice Fiscale
- Foglio di famiglia a cura dell'ufficio

DOCUMENTAZIONE DA PRESENTARE

- Carta d'Identità
- Codice Fiscale
- Permesso di Soggiorno
- Estratto conto bancario/postale al 31/12/2008
- CUD degli ultimi 5 anni
- Buste paghe del 2009 (in alternativa l'ultima del 2008)
- Bollette del riscaldamento del 2009 (BAS)
- Contratto affitto
- Ricevute del pagamento dell'affitto del 2009
- Rata mutuo casa
- Assegni di disoccupazione
- Assegni familiari
- Documento di mantenimento del figlio da parte del padre (se i genitori sono separati)
- Assegni dell'invalità civile con relativo verbale
- Contributi economici comunali del 2009
- Spese figli (libri, mensa scolastica, rette scolastiche, trasporto)

TUTTI I DOCUMENTI DEVONO ESSERE PRESENTATI IN FOTOCOPIA

LA DOMANDA SI EFFETUA ALLA PERSONA CHE NEL 2008/2009:

- Perdita del lavoro
- Scaduto il contratto
- Chiusura della ditta
- Cassa integrazione
- Mobilità
- Riduzione orario lavorativo