PROGRAMMA DI CARRIERA PER ATLETI

(ACP – ATHLETE CAREER PROGRAMME)

DATI ANAGRAFICI

Cognome e Nome_____

Luogo e data di nascita_____ _____Stato Civile_____

Codice fiscale _____

Domicilio_____Città_____Prov _____Nazionalità_____

Telefono: _____ cell. _____ e-mail_____

ISTRUZIONE

Titolo di studio conseguito_____

Istituto_____Anno_____Votazione_____

Altro Titolo di studio conseguito_____

Istituto_____Anno_____Votazione_____

Altro Titolo di studio conseguito_____

Istituto_____Anno_____Votazione_____

Corsi/Attestati di qualifica_____
_____

ATTIVITA' SPORTIVA

FEDERAZIONE DI APPARTENENZA:_____

DISCIPLINA PRATICATA:_____

RISULTATI OTTENUTI (partecipazioni e titoli)
_____
_____
_____

A quanti anni ha iniziato a praticare l'attività sportiva?_____

Attualmente sta praticando attività sportiva di alto livello? ☐ SI ☐ NO

CONOSCENZE INFORMATICHE

WORD	☐	INTERNET	☐
EXCEL	☐	POSTA ELETTRONICA	☐
POWER POINT	☐	LINGUAGGI DI PROGRAMMAZIONE	☐
ACCESS	☐	NESSUNA	☐
ALTRO……..	☐		

CONOSCENZE LINGUISTICHE

• INGLESE	☐ scolastico	☐ buono	☐ ottimo	☐ madrelingua
• FRANCESE	☐ scolastico	☐ buono	☐ ottimo	☐ madrelingua

- TEDESCO □ scolastico □ buono □ ottimo □ madrelingua
- SPAGNOLO □ scolastico □ buono □ ottimo □ madrelingua
- Altro…….. □ scolastico □ buono □ ottimo □ madrelingua

LAVORO

QUAL'E' LA RAGIONE CHE LA SPINGE A CERCARE UN IMPIEGO ?

_____

_____

QUANTO TEMPO HA A DISPOSIZIONE DURANTE LA GIORNATA PER CERCARE LAVORO ?

_____

LA SUA ASPETTATIVA A BREVE E' DI TROVARE UN'OCCUPAZIONE STABILE? Si □ No □

ATTUALMENTE E' IN ATTESA DI RISPOSTE DI LAVORO? Si □ No □

HA MAI SVOLTO UN'ATTIVITA' LAVORATIVA (extra sportiva)?

- □ SI, ATTUALMENTE LAVORO PRESSO_____
  RICOPRENDO IL RUOLO DI _____
- □ SI, HO LAVORATO IN PASSATO PRESSO _____
  RICOPRENDO IL RUOLO DI _____
- □ NO, HO LAVORATO NEL MONDO DELLO SPORT PRESSO _____
  _____IN QUALITA' DI _____
- □ NO, NON HO MAI LAVORATO

PER QUALE SETTORE LAVORATIVO SI SENTIREBBE PIU' PORTATO?

□ COMMERCIALE
□ AMMINISTRATIVO
□ INFORMATICO
□ ALBERGHIERO
□ SANITARIO
□ MARKETING/COMUNICAZIONE
□ GRANDE DISTRIBUZIONE
□ PRODUZIONE/LOGISTICA
□ TELECOMUNICAZIONI
□ LEGALE
□ FINANZIARIO
□ ALTRO……

PREFERISCE (è possibile inserire più di una risposta) :

□ LAVORARE IN TEAM
□ LAVORARE IN AUTONOMIA
□ LAVORARE IN SITUAZIONI DI STRESS/PRESSIONE
□ LAVORARE PER OBIETTIVI
□ COORDINARE IL PROPRIO LAVORO E QUELLO DEGLI ALTRI
□ LAVORARE RISPETTANDO I TEMPI
□ LAVORARE IN TRANQUILLITA'/SENZA PRESSIONI

CONOSCE ADECCO S.p.A.? □ Si □ No

PENSA CHE IL LAVORO A TEMPO DETERMINATO:

□ SIA UN'OPPORTUNITA' PER MATURARE DIVERSE ESPERIENZE PROFESSIONALI
□ SIA UN'OCCASIONE PER INSERIRSI IN CONTESTI AZIENDALI MEDIO/ALTI
□ UNO STRUMENTO PER ACQUISIRE COMPETENZE E CONOSCENZE PROFESSIONALI
□ CREI SOLO SITUAZIONI LAVORATIVE PRECARIE
□ ALTRO……

SAREBBE DISPOSTO A LAVORARE A TEMPO DETERMINATO AL FINE DI COSTRUIRSI UNA PROFESSIONALITA'? □ Si □ No

PREFERIREBBE LAVORARE:

□ PART TIME
□ FULL TIME
□ TURNI
□ WEEK END
□ TOT. DISPONIBILITA'
□ ALTRO

FORMAZIONE

SAREBBE DISPOSTO A FREQUENTARE CORSI DI FORMAZIONE PROFESSIONALE GRATUITI AL FINE DI ACQUISIRE NUOVE COMPETENZE? □ Si □ No

QUALE DEI SEGUENTI CORSI DI FORMAZIONE PROFESSIONALE VORREBBE FREQUENTARE?

□ ADDETTO PAGHE E CONTRIBUTI
□ ADDETTO CONTABILITA' FORNITORI/CLIENTI
□ PROGRAMMATORE
□ INFORMATICA BASE
□ CARRELISTA/MULETTISTA
□ ADDETTO MACCHINE A CONTROLLO NUMERICO
□ ELETTRICISTA
□ MAGAZZINIERE
□ SALDATORE
□ TECNICO ELETTRONICO/ELETTROTECNICO
□ ADDETTI ALLA FATTURAZIONE
□ OPERATORI CALL CENTER
□ TECNICO HARDWARE E SOFTWARE
□ DATA ENTRY (AS400-SAP)
□ OPERATORE AUTOCAD
□ SISTEMISTA
□ CONTABILITA' GENERALE
□ COLLAUDATORE
□ SALDATORE
□ FRESATORE
□ MONTATORE MECCANICO
□ VERNICIATORE
□ LINGUE
□ TORNITORE
□ ADDETTI CASSA
□ WEB MASTER
□ ALTRO _____

ALTRE INFORMAZIONI

ISCRITTO ALLE LISTE DI COLLOCAMENTO MIRATO AI SENSI DELLA L. 68/99? □ Si □ No

INDICARE LA PROVINCIA IN CUI E' ISCRITTO: _____

PERCENTUALE DI INVALIDITÀ':_____

TIPO DI INVALIDITÀ:

- □ INVALIDITÀ' FISICA
- □ INVALIDITÀ' SENSORIALE

ATTUALMENTE STA RICEVENDO QUALCHE TIPO DI PENSIONE, BORSE DI STUDIO O SOVVENZIONE □ SI □ NO

ATTUALMENTE FA PARTE DI QUALCHE GRUPPO SPORTIVO MILITARE? □ Si □ NO

SE RICEVE UNA PENSIONE, SPECIFICHI IL TIPO:

- □ PENSIONE DI INAVLIDITA' INAIL
- □ PENSIONE DI INVALIDITA' CIVILE
- □ PENSIONE DI INVALIDITA' CIVILE CON ACCOMPAGNAMENTO

DISPONIBILITA' GEOGRAFICA:

□ CITTA' DI DOMICILIO
□ PROVINCIA DI DOMICILIO
□ REGIONE DI DOMICILIO
□ TERRITORIO NAZIONALE
□ ESTERO

COSA NE PENSA DI QUESTA INIZIATIVA PROMOSSA DAL CIO E DAL CONI?

_____
_____

QUANDO SAREBBE INTERESSATO ALL'INSERIMENTO ATTIVO NEL MONDO DEL LAVORO?

□ IMMEDIATAMENTE
□ A PARTIRE DA _____
□ AL TERMINE DELLA CARRIERA AGONISTICA
□ SOLO DAL_____AL_____
□ ALTRO

VALORI PERSONALI

Che cosa è importante per Lei? *Leggete attentamente l'elenco ed assegnate ai valori un numero in ordine di importanza (il numero 1 indica il più importante, il numero 10 il meno importante)*

____***Indipendenza ed autonomia.*** Agire senza imposizioni di regole o restrizioni
____***Potere***. Avere il controllo della situazione per la realizzazione degli obiettivi
____***Comando/Direzione****.* Coordinare il lavoro dei collaboratori ed assumersi la responsabilità del lavoro complessivo.
____***Competenza tecnica****.* Possedere competenze specifiche.
____***Stile di vita.*** Saper armonizzare i vari aspetti della vita, come il lavoro, la famiglia, gli interessi personali.
____***Cooperazione****.* Contribuire al benessere del prossimo; dedicarsi ad una causa utile.
____***Amicizia****.* Essere amati dagli altri; saper mantenere rapporti di amicizia.
____***Sicurezza****.* Non avere preoccupazioni economiche per il futuro; preferire la stabilità.
____***Sfide****.* Desiderare di intraprendere azioni difficili in ogni campo.
____***Ricchezza****.* Accumulare grandi somme di denaro.

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003 e consapevole, in particolare, che il trattamento riguarderà anche i dati sensibili di cui all'art. 4, comma 1, lettera d) conformemente a quanto previsto dall'art. 26 del D.Lgs. n. 196/2003:

- presta il proprio consenso al trattamento dei propri dati per le finalità proprie che ne giustifichino la raccolta

Data_____ **Firma leggibile**_____ _____

- presta il proprio consenso per la comunicazione dei dati, anche al di fuori dell'Unione Europea, per le finalità previste dal Progetto.

Data_____ **Firma leggibile**_____ _____