

QUESTIONARIO

Il presente questionario viene proposto ai Soci e a tutte le persone in contatto con la nostra associazione con due specifici obiettivi:

- identificare e catalogare le categorie e le competenze professionali;
- identificare e catalogare le varie posizioni con riferimento agli aspetti previdenziali.

ATDAL Over 40 ritiene che una migliore conoscenza delle situazioni reali possa essere di aiuto sia nella formulazione degli obiettivi da portare al tavolo delle Istituzioni che nella formulazione di proposte alternative miranti alla ricollocazione nel mondo del lavoro.

Il questionario viene inviato a tutti i nostri associati ed ai nostri contatti. Ovviamente la sua compilazione è del tutto facoltativa e lasciata alla libera scelta di ognuno.

A tutti coloro che intendono compilare il questionario chiediamo di utilizzare questo file e di inoltrarlo via mail (ovviamente la richiesta riguarda solo chi ha un collegamento Internet).

Grazie per la collaborazione.

Dati Anagrafici

Nome e Cognome (facoltativo):

Anno di nascita:

Città/Provincia di residenza:

Titolo di Studio:

Lingue Conosciute:

Attuale situazione occupazionale

- Disoccupato
- Dipendente
- Dipendente a rischio
 - Rischio di espulsione individuale
 - Rischio connesso a crisi aziendale
- Autonomo
 - Tipo attività _____
- Contratti a termine
 - Tipo attività _____
- In mobilità
- In indennità di preavviso
- Pensionato
- Altro
 - Tipo attività _____

Area Professionalità

Settore/i Merceologico/i:

Competenze professionali (una o più caselle)

- Amministrativo / Finanziario
- Tecnico
- Commerciale
- Marketing
- Gestionale
- Organizzativo / Logistico
- Informatico
- Relazioni Pubbliche
- Altro _____

**Funzione ed inquadramento aziendale
(per lavoratori / ex-lavoratori dipendenti)**

Ultima funzione ricoperta

Tipo di contratto collettivo

Inquadramento:

Motivo di cessazione della attività

- Ristrutturazione aziendale
- Fallimento azienda
- Trasferimento azienda
- Incentivo alle dimissioni
- Mobbing
- Prepensionamento
- Cessazione attività autonoma
- Altro _____

Situazione previdenziale

Ente / enti previdenziali interessati:

Contribuzione effettuata

- Solo da dipendente Anni versati _____
- Solo da autonomo Anni versati _____
- Mista

Anni versati da dipendente _____
Anni versati da autonomo _____

- Versamenti volontari
 - NO
 - SI, conclusi
 - SI, in corso

- Rientra nella categoria dei "precoci"
 - SI NO

(sono considerati "precoci" i lavoratori con un anno di versamenti previdenziali prima del compimento del 19esimo anno di età)

Anni mancanti alla pensione _____

ALTRE INFORMAZIONI

Ritiene di poter collaborare all'attività della associazione e in caso affermativo su quali terreni e per quali specifiche attività ?

COMMENTI ED ANNOTAZIONI

