



R.D.R. Laceno SERVICE S.R.L.  
Bagnoli Irpino (AV)

Progetto **D.I.A.N.A. Donne e Inclusione Attiva iN Alta Irpinia** C.U. n° 66 - D. D. n° 14 del 07/02/2018  
Avviso Pubblico Accordi Territoriali di genere" Obiettivi Specifici n° 3 (R.A. 8.2) e n. 9 (R.A. 9.3) del  
P.O.R.Campania FSE 2014-2020  
Cod. Monitoraggio SURF: 16043AP000000056 CUP B32G18000130009  
Intervento n° 1 – 2 – 3

## SCHEDA ACCESSO PROGETTO D.I.A.N.A.

### AREA SOCIO-ANAGRAFICA:

1. Data incontro: \_\_\_\_\_ Luogo Incontro: \_\_\_\_\_

2. Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

3. Luogo e data di nascita: \_\_\_\_\_ C.F.: \_\_\_\_\_

3. Et  \_\_\_\_\_ 4. Indirizzo: \_\_\_\_\_

4. Comune di Residenza e CAP: \_\_\_\_\_

5. Numero di telefono: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

6. Titolo di studio: \_\_\_\_\_

### 7. Condizione lavorativa:

occupata/o \_\_\_\_\_ (indicare il lavoro e il tipo di contratto)

Impiegato Pubblica Amministrazione

inoccupata/o  in cerca di prima occupazione

disoccupata/o  in cerca di occupazione

### 8. Condizione familiare:

sposata/o senza figli  sposata/o con figli  convivente  single  vedova/o  divorziata/o

separata/o  fidanzata/o

### 9. Appartenente a gruppo vulnerabile (indicare se s , a quale/i):

Appartenente a famiglia i cui componenti sono senza lavoro, senza figli a carico

Appartenente a famiglia i cui componenti sono senza lavoro e con figli a carico

Genitore solo, senza lavoro e con figli a carico (senza altri componente adulti nel nucleo)

Genitore solo, lavoratore e con figli a carico (senza altri componente adulti nel nucleo)

Persona disabile

Migrante

- Appartenente a minoranze (comprese le comunità emarginate come i Rom)
- Persona inquadrabile nei fenomeni di nuova povertà (leggi di settore)
- Altro tipo di vulnerabilità \_\_\_\_\_ (specificare quale)

#### AREA SERVIZI

##### 10. Servizio Concilia – Point a cui potrebbe essere interessata:

- Orientamento professionale
- Aggiornamento Curriculum Vitae
- Opportunità formative (corsi, seminari)
- Elaborazione progetto di sviluppo personale
- Seminari di benessere personale, aziendale e lavorativo
- Consulenza sindacale e diritti del lavoro
- Informazioni relative ad asili nido, tagesmutter, educatrici a domicilio e strutture per anziani
- Sostegno alla famiglia
- Sostegno al ruolo di genitore
- Coworking

##### Altri Servizi utili a cui potrebbe essere interessata:

---

---

---

##### 11. In quali giorni della settimana ed in quale fascia oraria sarebbe disponibile per la partecipazione alle attività del progetto D.I.A.N.A.?

- Lunedì Fascia oraria – Dalle ore: \_\_\_\_\_ alle ore: \_\_\_\_\_
- Martedì Fascia oraria – Dalle ore: \_\_\_\_\_ alle ore: \_\_\_\_\_
- Mercoledì Fascia oraria – Dalle ore: \_\_\_\_\_ alle ore: \_\_\_\_\_
- Giovedì Fascia oraria – Dalle ore: \_\_\_\_\_ alle ore: \_\_\_\_\_
- Venerdì Fascia oraria – Dalle ore: \_\_\_\_\_ alle ore: \_\_\_\_\_
- Sabato Fascia oraria – Dalle ore: \_\_\_\_\_ alle ore: \_\_\_\_\_
- Domenica Fascia oraria – Dalle ore: \_\_\_\_\_ alle ore: \_\_\_\_\_

##### 12. Utilizza l'email? SI NO

##### 13. Quali social utilizza? (se in possesso di una pagina fbk, twitter etc indicare account)

---

---

---

**13. A chi chiede aiuto per gestire i principali impegni della sua giornata?**

**(se a pagamento specificare "a pagamento"):**

Impegno ( <i>elenco accurato</i> )	A chi chiede aiuto ( <i>specificare se maschio o femmina mettendo a fianco F o M</i> )	
ESEMPIO DI COMPILAZIONE		
Accompagnare i figli a scuola	Vicino di casa	M

**NOTE:**

**Dati e Firma dell'intervistatore:** \_\_\_\_\_

**Firma dell'intervistata:** \_\_\_\_\_

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. n. 196/2003. Si informa che il trattamento dei dati personali, conferiti con la presente intervista, saranno trattati con modalità cartacee e telematiche nel rispetto della vigente normativa e dei principi di correttezza, liceità, trasparenza e riservatezza; in tale ottica i dati forniti, verranno utilizzati per le finalità strettamente connesse e strumentali alle attività del progetto. Si autorizza anche al consenso al trattamento dei dati personali ai fini delle attività del progetto D.I.A.N.A. (Art. 23 del D. Lgs. 30 giugno 2003 n. 196).

FIRMA INTERVISTATA/O: \_\_\_\_\_