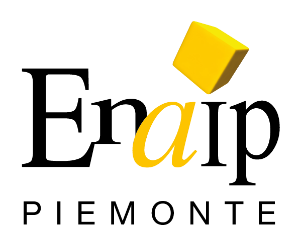
****

**RICONOSCERE LE DISCRIMINAZIONI PER CONTRASTARLE. QUI NON SI DISCRIMINA**

**SCHEDA DI ISCRIZIONE**

|  |
| --- |
| DATI ANAGRAFICI  Codice fiscale 🞏🞏🞏 🞏🞏🞏 🞏🞏🞏🞏🞏 🞏🞏🞏🞏🞏  Cognome ……………………………………………………… Nome ……………………………………………………  Nato il: ……………………… a: ………………………………………………. Prov:……….... Sesso ❑ M ❑ F  Residente a:……………………………………………………………………………………………. Prov:…………….  Via: ……………………………………………………………………………………….. n°:……… Cap:……………….  Cellulare:…………..…………………………….. Indirizzo mail: ……………………………………………………….  Nazionalità ………………………… Cittadino ❑ italiano ❑ comunitario ❑ extra-comunitario  **SETTORE DI APPARTENENZA:**  □ SCUOLA  □ SANITARIO  □ ASSOCIAZIONE  □ ALTRO: indicare settore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **RUOLO PROFESSIONALE**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**QUESTIONARIO DI RILEVAZIONE BISOGNI FORMATIVI**

Gentilissimo/a, la rilevazione dei bisogni formativi è uno strumento che ci consente di mettere in luce le tematiche di maggior interesse al fine di elaborare un progetto formativo rispondente il più possibile alle reali esigenze individuali e di sviluppo organizzativo.

*Grazie per la collaborazione*

|  |
| --- |
| **CONOSCENZE/COMPETENZE PERSONALI** |

***Conosce i principali fattori di discriminazione (età, genere, disabilità, religione, orientamento sessuale, origine etnica) e sa riconoscerli nel Suo contesto organizzativo?***

*Contrassegna solo un riquadro*

□ SÌ

□ NO

□ PARZIALMENTE, NECESSITO DI AGGIORNAMENTI/APPROFONDIMENTI

□ ALTRO: indica il tuo livello di conoscenze/competenze……………………………………….

***Conosce le principali modalità per leggere le situazioni di potenziale rischio e per rispondere in modo adeguato?***

□ SÌ

□ NO

□ PARZIALMENTE, NECESSITO DI AGGIORNAMENTI/APPROFONDIMENTI

□ ALTRO: indica il tuo livello di conoscenze/competenze……………………………………….

***Conosce la normativa di riferimento e le modalità di contrasto alle discriminazioni (servizi specifici, attori…)?***

□ SÌ

□ NO

□ PARZIALMENTE, NECESSITO DI AGGIORNAMENTI/APPROFONDIMENTI

□ ALTRO: indica il tuo livello di conoscenze/competenze

***A quali argomenti è maggiormente interessato/a?***

*Selezioni tutte le voci di suo interesse*

□ Stereotipi e pregiudizi, disuguaglianze

□ Linguaggio e comunicazione

□ Fattori di discriminazione, tipi, effetti

□ Normativa antidiscriminatoria e azioni di contrasto

□ Dinamiche relazionali e tecniche di gestione

□ Altro: indichi altre aree di Suo interesse…………………………………………………………