

LETTERA DI ADESIONE AL BANDO
CERTIFICAZIONE PARITA' DI GENERE
COMMISSIONE PARI OPPORTUNITA'
COMUNE DI BIBBIENA

Al Comune di Bibbiena
Commissione Pari Opportunità

Il/la sottoscritto/a

.....
in qualità di rappresentante legale
di.....

CHIEDE

di partecipare al concorso, promosso dalla commissione Pari Opportunità del Comune di Bibbiena, di assegnazione della "Certificazione parità di genere" alle imprese del Comune, e dichiara sotto la propria responsabilità, consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace (art. 76 DPR n. 445/2000), che le informazioni di seguito riportate nel questionario sono veritiere e aderenti alla realtà aziendale.

Data

Firma del rappresentante Legale

QUESTIONARIO DI VALUTAZIONE PER L'ASSEGNAZIONE DELLA CERTIFICAZIONE PARITA' DI GENERE

1. DENOMINAZIONE AZIENDA:

Nome dell'azienda:	
Nome Titolare/ Rappresentante legale:	
Sede legale:	
Sede operativa:	
Numero di telefono:	
Casella di posta elettronica:	

2. CARATTERISTICHE DELL'AZIENDA:

Attività dell'azienda:	
Natura giuridica dell'azienda:	
Settore economico di appartenenza:	<input type="checkbox"/> Agricoltura <input type="checkbox"/> Artigianato <input type="checkbox"/> Commercio <input type="checkbox"/> Industria <input type="checkbox"/> Servizi <input type="checkbox"/> Trasporti <input type="checkbox"/> Turismo <input type="checkbox"/> Costruzioni <input type="checkbox"/> Servizi alle Imprese <input type="checkbox"/> Credito e Assicurazioni <input type="checkbox"/> Altro
Descrizione dell'attività:	

3. ASPETTI ORGANIZZATIVI E AMMINISTRATIVI*:

	Donne	Uomini
<i>Totale dipendenti</i>		
Dirigenti		
Quadri		
Impiegati		
Operai		
Altro (da specificare)		
Artigiani		

*Organigramma alla data di compilazione del questionario.

	Anno 2009		Anno 2010		Anno 2011	
	Donne	Uomini	Donne	Uomini	Donne	Uomini
Assunti						
Dimessi						
Licenziati						

Titolo di studio dei dipendenti	Donne	Uomini
Licenza Elementare		
Licenza Media Inferiore		

Licenza Media Superiore		
Diploma Professionale		
Diploma di Laurea		
Diploma di Specializzazione Postlaurea		
Master		
Altri Attestati o qualifiche (da specificare)		

Le dipendenti donna dell'azienda:

Hanno un'età compresa tra:	<input type="checkbox"/> 18 – 25 anni	<input type="checkbox"/> 26 – 35 anni	<input type="checkbox"/> 36 – 45 anni	<input type="checkbox"/> più di 46 anni
Numero dipendenti:				

Quali sono gli orari lavorativi che svolgono?	
------------------------------------------------------	--

Ambiti di attività nell'azienda*	N° di dipendenti DONNA
Amministrazione e gestione	
Commerciale, vendita e comunicazione	
Progettazione, ricerca e sviluppo	
Programmazione della produzione	
Manutenzione e riparazione	
Produzione di beni e servizi	
Altro (da specificare)	

*Secondo la classificazione della Regione Toscana

4. ASPETTI CONTRATTUALI*:

Forme contrattuali	Donne	Uomini
Totale dipendenti		
Contratti a tempo indeterminato		
Contratti a tempo determinato		
Contratto part-time		
Apprendistato/contratto inserimento		
Collaborazione a progetto		
Co.Co.Co.		
Contratto di somministrazione (ex interinale)		
Altre forme contrattuali (specificare)		

*alla data di compilazione del questionario

Pratiche contrattuali	Sì	No
Nell'azienda esiste una parità retributiva tra donne e uomini, in termini di concessioni ad personam, superminimi, etc.?		
Sono presenti donne con incarichi decisionali/dirigenziali?		
Ci sono rappresentanti sindacali donne?		
C'è stata una progressione di carriera tra le donne negli ultimi 3 anni?		
Sono state assunte donne negli ultimi 3 anni?		
L'azienda favorisce l'assunzione di donne disoccupate/inoccupate over 30 anni anche grazie all'esistenza di incentivi regionali?		
A parità di competenze professionali, l'azienda ha assunto in passato		

donne in situazione di svantaggio sociale?		
Le vostre dipendenti hanno partecipato a corsi di formazione e/o aggiornamento professionale negli ultimi 3 anni? (Esclusi quelli dovuti per legge)		
L'azienda favorisce la formazione/aggiornamento delle donne con contratti di lavoro precari - tempo determinato, collaborazioni a progetto, etc.- ? (Esclusi quelli dovuti per legge)		
L'azienda favorisce attività di mentoring ¹ o coaching ² all'interno dell'azienda?		
L'azienda ha usufruito di finanziamenti ministeriali per progetti legati alla conciliazione dei tempi di vita e di lavoro (L53/2000 art.9) o ad altri progetti o programmi nazionali o comunitari in materia di pari opportunità?		

¹ Mentoring: è un metodologia di formazione in azienda che consiste nell'affiancare un dipendente con più esperienza (mentor) a un altro dipendente con meno esperienza (un neoassunto o un dipendente reinserito dopo un periodo di assenza), al fine di supportarlo nel periodo di inserimento/re-inserimento.

² Coaching: è una metodologia di intervento aziendale che consiste nell'affiancare un professionista esterno (in genere uno psicologo operante nell'ambito delle organizzazioni) a uno o più dipendenti allo scopo di sviluppare le loro potenzialità, il loro rendimento e le loro capacità di problem solving.

Se ci sono altre informazioni da precisare /aggiungere sulle domande proposte, scrivere qui sotto.

5. POLITICA AZIENDALE:

La gestione dei congedi di Maternità/Paternità e Parentali:

Ci sono persone che hanno usufruito dei seguenti tipi di congedo negli ultimi 2 anni?	Donne	Uomini
Congedi di maternità		
Congedi di paternità		
Congedi parentali ¹		
Congedi per gravi motivi familiari e/o straordinari ²		

¹ Per congedo parentale si intende l'astensione facoltativa dal lavoro della lavoratrice o del lavoratore per la cura dei figli fino al compimento dell'ottavo anno di età degli stessi.

² Per congedo per gravi motivi familiari si intende la possibilità di assentarsi dal lavoro per un periodo massimo di 2 anni nel corso della vita del lavorativa per gravi motivi relativi alla situazione personale del lavoratore o familiari (art.2 DM 21/7/2000 n.278). Il congedo straordinario è quello relativo alla cura di familiari gravemente disabili (art.42 c.5 D.Lgs 151/2001).

	Sì	No
E' stata data precisa comunicazione ai lavoratori e alle lavoratrici sulla possibilità di usufruire dei congedi parentali?		

	Sì	No
Nella Vostra azienda viene utilizzata una forma di organizzazione dei tempi di lavoro il più possibile funzionale alle		

lavoratrici/lavoratori?		
-------------------------	--	--

Se Sì, quanti dei dipendenti lavoratrici/lavoratori usufruiscono delle seguenti opportunità di flessibilità oraria in favore della conciliazione dei tempi di lavoro-famiglia?

	Nessuno	Meno della metà	Più della metà	Tutti
Orario di lavoro flessibile in entrata/uscita, con recuperi su base settimanale/mensile				
Mezza giornata libera in cambio di più ore lavorative nei restanti giorni della settimana				
Orario continuato (in luogo di quello spezzato applicato dalla ditta)				
Banca delle ore (possibilità per i dipendenti di recuperare le ore di straordinario con i permessi)				
Lavoro part-time verticale (lavorando alcuni giorni della settimana/mese/anno) sia per contratti a tempo determinato che indeterminato				
Lavoro part-time orizzontale (lavorando un numero ridotto di ore al giorno) sia per contratti a tempo determinato che indeterminato				
Lavoro part-time reversibile (riduzione temporanea dell'orario per risolvere problemi di conciliazione in seguito al rientro dai congedi per maternità/parentale/etc.)				
Possibilità di lavorare da casa (es. telelavoro)				
Orari delle riunioni interne favorevoli alla conciliazione dei tempi				

	Sì	No
Sono prese iniziative specifiche per il reinserimento del personale a seguito di assenza prolungata?		
I lavoratori/lavoratrici mantengono lo stesso status contrattuale e retributivo anche dopo lunga assenza (es. maternità)?		
E' effettuata formazione sugli strumenti di conciliazione tra vita privata e vita lavorativa?		
E' effettuata formazione sulla gestione del tempo e dello stress?		

Servizi e Benefici	Sì	No
Asili nido aziendali/convenzionati		
Convenzioni con ludoteche, centri estivi		
Convenzioni con centri diurni, centri per anziani e disabili		
Servizi straordinari per scuola, doposcuola e/o periodi di vacanza scolastica		
Assicurazione sulla vita integrativa*		
Assicurazione infortuni extraprofessionale*		
Piano previdenziale integrativo per i familiari*		
Piano pensionistico integrativo*		
Altri servizi che l'azienda mette a disposizione per i dipendenti e i loro familiari volti a facilitare il disbrigo di pratiche, acquisti, altre		

attività extralavorative: es. ritiro analisi, prenotazioni varie, spesa, etc. (da specificare)		
Borse di studio o sostegno tasse scolastiche		
Supporto per l'ottenimento di prestiti o mutui		
Anticipazioni di stipendio		
Anticipazioni del TFR oltre il limite legale		
Altre iniziative di sostegno economico che l'azienda mette a disposizione per i dipendenti e i loro familiari (da specificare)		

*esclusi quelli obbligatori per legge o ccnl.

Se ci sono altre informazioni da precisare /aggiungere sulle domande proposte, scrivere qui sotto.

6. IL PUNTO DI VISTA DELL'AZIENDA:

	Per niente	Poco	Abbastanza	Molto
Secondo lei, l'azienda è sensibile all'importanza dell'equilibrio tra lavoro e vita privata?				
Secondo lei, le dipendenti dell'azienda riescono a conciliare lavoro e vita privata?				
Nella sua azienda si cerca di migliorare le politiche aziendali a favore delle dipendenti donne?				
Le differenze di genere contano nella distribuzione degli incarichi lavorativi?				
Le risulta che siano presenti stereotipi di genere tra i dipendenti?				
Sono accaduti episodi di discriminazione di genere tra i dipendenti?				
Secondo lei, vi sono differenze tra il rendimento lavorativo dei dipendenti donna e dipendenti uomo? Se sì, quali?				

Secondo voi, quali sono le principali difficoltà che incontrano i vostri dipendenti nella conciliazione tra lavoro e famiglia?

Nella vostra azienda, quale iniziativa sarebbe utile per la conciliazione lavoro e famiglia?

Quale tipo di suggerimento si sente di dare per migliorare la conciliazione tra lavoro e famiglia nel nostro territorio?

Se ci sono altre informazioni da precisare /aggiungere sulle domande proposte, scrivere qui sotto.

Il sottoscritto, informato ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003, autorizza il trattamento dei dati personali da parte degli uffici comunali per le finalità previste dal Bando "Certificazione Parità di Genere".

Allega, inoltre:

- Documento di identità del Rappresentante legale dell'azienda partecipante al Bando (obbligatorio)
- Altra documentazione a supporto delle informazioni raccolte dal questionario, ad esempio: organigramma, analisi statistiche sulla presenza maschile e femminile in azienda, mansionari, linee guida, certificazioni, report su eventuali progetti cui l'azienda ha aderito, materiale informativo rivolto ai lavoratori (facoltativo).

Data _____

Firma Rappresentante legale
