

irifor

Istituto per la Ricerca la Formazione e la Riabilitazione
IRIFOR SICILIA – ONLUS

COPIA



FSE FONDO SOCIALE EUROPEO
SICILIA 2020
PROGRAMMA OPERATIVO



Progetto Avviso n. 30/2019 D.D.G. n. 942 dell'21.08.2020 dell'Assessorato Famiglia Politiche Sociali e Lavoro - Titolo "Super_ABILI"
Corso per "Centralinisti Telefonici su Sistemi Informatici" – All. 12 – Ore 1000 – Ed. n. 2 (Catania – Palermo) – Soggetti Non Vedenti/Ipovedenti.
CIP 2014.IT.05.SFOP.014/2/9.2/7.1.1/0129 – C.U.P. G69D20000780006

Prot. n. 265/2020 - Catania, 11/11/2020

Spett.le Uff. del Lavoro Catania Serv.10°
Via N. Coviello 6 – 95125 **Catania**
(consegna a mano)

Spett.le Uff. del Lavoro Palermo
Via Praga 21 – 90146 **Palermo**
PEC: cpi.pa@certmail.regione.sicilia.it

Oggetto : Avviso 30/2019 D.D.G. n. 942 del 21.08.2020 dell'Assessorato Famiglia Politiche Sociali e Lavoro - Titolo "Super_ABILI – Corso per Centralinisti Telefonici su Sistemi Informatici – Ore 1000 – All. 12 – Edizioni 2 Sedi di Catania e Palermo" C.I.P. 2014.IT.05.SFOP.014/2/9.2/7.1.1/0129 – C.U.P. G69D20000780006.
TRASMISSIONE BANDO RECLUTAMENTO ALLIEVI PARTECIPANTI.

In allegato alla presente si trasmette il bando di cui all'oggetto, ai fini della pubblicazione all'albo del Vs. Spett.le Ufficio. Si evidenzia che la scadenza del predetto bando è prevista per le ore 14.00 del prossimo 14.12.2020.

Si resta in attesa di una Vs. conferma di avvenuta pubblicazione.

Distinti saluti.



11 NOV 2020



Il Presidente I.Ri.Fo.R. Sicilia Onlus
Prof. Gaetano Minincleri



Istituto per la Ricerca la Formazione e la Riabilitazione
IRIFOR SICILIA – ONLUS

11 NOV 2020



FSE FONDO SOCIALE EUROPEO
SICILIA 2020
PROGRAMMA OPERATIVO



P.O. F.S.E. 2014-2020 Regione Sicilia - Progetto Avviso n. 30/2019 D.D.G. n. 942 dell'21.08.2020 dell'Assessorato Famiglia Politiche Sociali e Lavoro - Titolo "Super_ABILI" Corso per "Centralinisti Telefonici su Sistemi Informatici" – All. 12 – Ore 1000 – Ed. n. 2 (Catania – Palermo) – Soggetti Non Vedenti/Ipovedenti – Ente Attuatore : I.Ri.Fo.R. Sicilia Onlus
CIP 2014.IT.05.SFOP.014/2/9.2/7.1.1/0129 – CUP G69D20000780006

I.Ri.Fo.R. Sicilia Onlus Prot. n. 265/2020 - Catania, 11/11/2020

**BANDO SELEZIONE ALLIEVI PROGETTO FORMATIVO :
"Centralinista Telefonico su Sistemi Informatici"**

I.Ri.Fo.R. Sicilia Onlus, Ente Formativo Accreditato della Regione Sicilia (CIR ESH606) con D.D.G. n. 942 dell'21.08.2020 dell'Assessorato Famiglia Politiche Sociali e Lavoro è stato ammesso al finanziamento per la realizzazione del progetto dal titolo "Super ABILI", a valere sull'avviso n. 30/2019 Area 1 – Disabilità psichica, fisica e sensoriale. CIP 2014.IT.05.SFOP.014/2/9.2/7.1.1/0129 (ID 53).

Visti :

- il DDG 2364 del 18.12.2019 di approvazione dell'Avviso n. 30/2019;
- il Vademecum per l'attuazione del P.O. F.S.E. 2014-2020 della Regione Sicilia;
- i Regolamenti comunitari rilevanti in materia di attuazione del F.S.E. 2014-2020, con specifico riguardo ai principi che impongono il rispetto dei criteri di trasparenza, pubblicità e pari opportunità nella selezione delle risorse umane coinvolti nell'attuazione degli interventi finanziati;
- il DDG n. 942 del 21.08.2020 di approvazione della graduatoria definitiva delle istanze pervenute in ambito 1 "disabilità psichica, fisica e sensoriale";
- il DDG n. 1050 dell'11.09.2020 di impegno delle domande ammesse a finanziamento di cui al DDG 942 del 21.08.2020;

Considerato :

che il progetto denominato "Super_ABILI" presentato dall'I.Ri.Fo.R. Sicilia Onlus risulta nella graduatoria definitiva approvata :

| N. ID Ediz. | Qualifica | Liv. | N. Allievi | Sede | Ore |
|-------------|---|--------------|------------|---------|------|
| 53 | Centralinista Telefonico su Sistemi Informatici | EQF2 QUALIF. | 12 | CATANIA | 1000 |
| | | | 12 | PALERMO | 1000 |

E M A N A



1 1 NOV 2020

il presente Bando Pubblico di Reclutamento e Selezione dei Destinatari interessati alla partecipazione in uno dei percorsi formativi, per le sedi di cui sopra.

1. FINALITA' del PROGETTO :

il progetto "Super_ABILI" secondo gli obiettivi prefissati dall'Avviso Pubblico, intende contribuire alle politiche di rafforzamento dell'offerta formativa nei territori di riferimento (Catania e Palermo) rivolte a persone portatrici di handicap fisici, psichici e sensoriali, nella finalità di assicurare a questa componente più debole della popolazione siciliana l'acquisizione e/o il consolidamento di quelle competenze più adeguate per la loro attivazione e occupabilità, anche in un'ottica di contrasto alla povertà, alla deprivazione ed alla esclusione sociale.

Più nello specifico con questo Avviso la Regione Siciliana intende :

- sostenere la valorizzazione delle persone più fragili e lo sviluppo della loro autonomia agendo sulla formazione e/o riqualificazione professionale, alla luce della offerta lavorativa di cui alla recente normativa di settore finalizzata al re-inserimento socio lavorativo secondo un modello finalizzato a superare una logica assistenziale;
- favorire la crescita e l'aggiornamento delle competenze professionali e rafforzare le condizioni di occupabilità dei soggetti svantaggiati in cerca di occupazione.

2. DESTINATARI e REQUISITI di AMMISSIONE :

ai sensi dell'art. 5 dell'Avviso 30/2019 possono essere destinatari delle attività formative "persone portatrici di handicap fisici, psichici e sensoriali con un grado di invalidità certificata non inferiore al 46%". (Sono esclusi i soggetti per cui sia stata certificata la non collocabilità al lavoro). Nello specifico i requisiti richiesti al momento della scadenza del bando sono :

- a) avere una età compresa tra un minimo di 16 anni ed un massimo di 60 anni compiuti;
- b) essere disoccupati o inoccupati o in cerca di prima occupazione;
- c) essere residenti o domiciliati in Sicilia da almeno 6 mesi;
- d) avere conseguito il diploma di scuola media secondaria di I° grado;
- e) non essere coinvolti in altri progetti di formazione finanziati da risorse pubbliche (regionali, nazionali, comunitari);
- f) grado di invalidità non inferiore al 46% (sono esclusi i soggetti con certificazione di non collocabilità al lavoro);
- g) essere soggetti ipovedenti o non vedenti.

3. ARTICOLAZIONE del CORSO :

il progetto "Super_ABILI" si articola in n. 2 percorsi formativi della durata di 1.000 ore ciascuno, e con un numero 12 allievi per edizione, da realizzare n. 1 per la sede di Catania e n. 1 per la sede di Palermo, e per l'ottenimento della qualifica professionale di "Centralinista Telefonico su Sistemi Informatici", valida e riconosciuta ai sensi delle vigenti disposizioni di legge in materia.

I moduli/argomenti che saranno trattati in ciascun percorso formativo saranno i seguenti :

| Denominazione Modulo Formativo/Argomenti * | N. Ore (1.000) |
|--|-----------------------|
| CULTURA GENERALE | 20 |
| LINGUE STRANIERE ● Utilizzo di fraseologia telefonica di base : - Inglese (75 h) - Francese (75 h) | 150 |
| TELEFONIA (doveri del centralinista) | 20 |
| CENTRALINO TELEFONICO E POSTO OPERATORE ● Gestione delle funzioni e dei servizi di un posto operatore con ausili specifici; ● Gestione dei servizi telematici interni aziendali (intranet) per la gestione dei flussi informatici; ● Predisposizione e cura degli spazi di lavoro ● Produzione e sistematizzazione di testi e dati | 70 |

| | |
|---|-----|
| INFORMATICA <ul style="list-style-type: none"> ● Funzionalità dei principali ausili tifloinformatici e tiflogici; ● Servizi internet: navigazione, ricerca informazioni sui principali motori di ricerca, posta elettronica, reti informatiche; ● Funzionalità dei principali software applicativi di ufficio | 100 |
| BRILLE <ul style="list-style-type: none"> ● Consultazione di una rubrica telefonica in Braille e/o informatica | 100 |
| COMUNICAZIONE <ul style="list-style-type: none"> ● Principali tecniche di comunicazione scritta, verbale e digitale; ● Applicazione di una corretta dizione; ● Reperimento e trasmissione di informazioni adottando tecniche di comunicazione efficace; ● Consultazione di un organigramma aziendale individuando ruoli e riferimenti dell'azienda e numeri telefonici di riferimento | 120 |
| GESTIONE SERVIZIO AL CLIENTE/RELAZIONE CON IL PUBBLICO <ul style="list-style-type: none"> ● Individuazione e riconoscimento tra interlocutori interni ed esterni; ● Individuazione delle risposte funzionali per una differenziazione delle informazioni e dei servizi offerti da un posto operatore; ● Principale terminologia tecnica del settore di riferimento; ● Normativa sul trattamento dei dati sensibili | 120 |
| STAGE | 300 |

*Considerata l'attuale situazione emergenziale legata al covid-19, l'Ente, previa autorizzazione da parte degli organi vigilanti competenti, si riserva di avviare le attività d'aula (fase teorica) in modalità FAD.

4. **MODALITA' e TERMINI di PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE :**

il presente avviso con i relativi allegati è scaricabile, è pubblicato sul web site istituzionale dell'I.Ri.Fo.R. Sicilia Onlus : www.iriforsicilia.it , nonché pubblicato agli albi dei C.P.I. di Catania e Palermo.

I soggetti interessati alla partecipazione, possono inviare la stessa, entro e non oltre le ore 14.00 del prossimo 14/12/2020, allegando la seguente documentazione :

- domanda di partecipazione utilizzando l'apposito modello regionale scaricabile dal sito www.iriforsicilia.it;

- dettagliato C.V. in formato Europass, firmato;
- copia carta identità e codice fiscale;
- copia D.I.D. (Disponibilità al Lavoro) rilasciata dal competente C.P.I.;
- copia P.S.P. (Patto di Servizio Personalizzato) rilasciato dal competenze C.P.I.;
- copia titolo di studio;
- copia ultimo verbale di invalidità rilasciato dall'INPS con indicata la percentuale;
- idonea certificazione da dove risulti la collocabilità al lavoro.

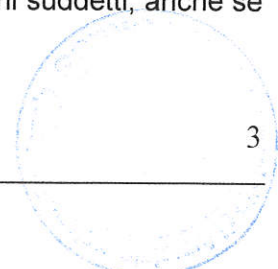
La documentazione sopra descritta dovrà pervenire in una delle seguenti modalità :

- in busta chiusa, a mezzo breve mani, direttamente presso la sede I.Ri.Fo.R. Sicilia Onlus Via C. Abate n. 5 – 95125 CATANIA che rilascerà apposita ricevuta di protocollo;
- raccomandata postale o corriere, e indirizzata a I.Ri.Fo.R. Sicilia Onlus Via C. Abate n. 5 – 95125 CATANIA;

- tramite posta elettronica certificata (PEC) di cui è titolare l'interessato/a, avendo cura di allegare tutta la documentazione in formato PDF, e indirizzata al seguente indirizzo Pec : sicilia@pec.irifor.eu, ed evidenziando nell'oggetto della PEC _domanda di partecipazione _avviso 30_nome_cognome_; Non saranno accettate le istanze pervenute oltre i termini, non formalizzate utilizzando l'apposita modulistica, non corredate dalla documentazione richiesta, non sottoscritte, pervenute con mezzi diversi da quelli sopra previsti (fax, mail non certificate, etc.).

L'Ente non assume alcuna responsabilità per le domande pervenute oltre i termini suddetti, anche se dipendenti da cause di forza maggiore.

11 NOV 2020



L'Ente si riserva altresì la possibilità di integrare-modificare-prorogare-annullare il bando in ottemperanza alle direttive impartite dagli organi di finanziamento e controllo del progetto. Tutte le comunicazioni inerenti l'avviso saranno pubblicate sul web site istituzionale dell'I.Ri.Fo.R. Sicilia Onlus: www.iriforsicilia.it e agli Albi dei C.P.I. di Catania e Palermo.

5. SELEZIONE dei PARTECIPANTI :

qualora il numero delle istanze di partecipazione superasse il numero dei posti disponibili, si procederà ad una selezione dei partecipanti. Tale selezione sarà gestita da un'apposita Commissione nominata dall'Ente, e seguirà le modalità indicate e previste nel progetto presentato. Modalità, tempi, e luoghi della selezione saranno rese disponibili agli interessati in tempo utile attraverso sempre il web site istituzionale dell'I.Ri.Fo.R. Sicilia Onlus : www.iriforsicilia.it .

6. GRATUITA' PARTECIPAZIONE ATTIVITA' ed INDENNITA' di FREQUENZA e TRASORTI:

la partecipazione alle attività formative è totalmente gratuita, e la frequenza è obbligatoria. Il numero massimo di assenze consentite è pari al 30% del monte ore corso e comunque per non più di 10 giorni consecutivi. Gli allievi che superano tali limiti saranno esclusi d'ufficio. Agli allievi che frequentano regolarmente il percorso formativo verrà riconosciuta ed erogata, una indennità lorda giornaliera di €. 5,00 per ogni giorno di effettiva presenza. Tale indennità non sarà erogata durante i giorni di esami finali e nella partecipazione alle attività accessorie previste.

7. CERTIFICAZIONE FINALE :

a seguito del superamento dell'esame finale cui saranno ammessi solo gli allievi che hanno frequentato regolarmente l'attività secondo la percentuale prevista dalle normative in materia (70% ore corso) sarà rilasciata una certificazione "qualifica professionale" valida ai sensi di legge in materia.

8. PUBBLICIZZAZIONE :

il presente Bando viene pubblicizzato attraverso la pubblicazione sul web site istituzionale dell'I.Ri.Fo.R. Sicilia Onlus: www.iriforsicilia.it, e dell'Unione Italiana dei Ciechi e Ipovedenti della Regione Sicilia : www.uiciechisicilia.it , attraverso trasmissione dello stesso ai C.P.I. principali della Regione Sicilia, e alle Agenzie locali e/o Enti di selezione e ricerca lavoro, agli Albi Comunali dei principali Comuni delle aree metropolitane territorialmente competenti (Catania e Palermo).

9. TRATTAMENTO dei DATI PERSONALI :

L'informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (Privacy) è da intendersi parte integrale del presente bando.

L' I.Ri.Fo.R. Sicilia Onlus si impegna al trattamento dei dati personali dichiarati solo per i fini istituzionali e necessari per la gestione giuridica del presente bando.

10. VIGILANZA e CONTROLLO :

L'attività è sottoposta alla vigilanza e al controllo della Regione Sicilia – Assessorato Famiglia, Dipartimento Famiglia e Politiche Sociali : Via Trinacria 33 – 90143 PALERMO.

RIFERIMENTI E CONTATTI PER INFORMAZIONI E DELUCIDAZIONI :

Per maggiori informazioni e per assistenza nella compilazione della domanda di partecipazione si invita a rivolgersi o contattare l'I.Ri.Fo.R. Sicilia Onlus in Via C. Abate n. 5 Catania (piano 2°) Tel. 095/7151882 - sicilia@irifor.eu – sicilia@pec.irifor.eu. dal Lunedì al Venerdì dalle ore 09.00 alle ore 13.00.

Allegati:

- Domanda di partecipazione (modello Regione Sicilia);
- Privacy I.Ri.Fo.R. Sicilia;
- Esempio Cv Europass con autocertificazione.

Catania, 11.11.2020

Il Presidente I.Ri.Fo.R. Sicilia Onlus
Prof. Gaetano Miniclerici

1 1 NOV 2020



Allegato 3: Domanda di iscrizione agli interventi FSE

A cura del Soggetto Attuatore Ammesso inizio 1. Non ammesso inizio 2. Ammesso dopo l'inizio 3.

TITOLO DELL'AVVISO PUBBLICO ED ESTREMI

Avviso Pubblico n. 30/2019 "Formazione delle Persone Disabili, Maggiormente Vulnerabili e a Rischio di Discriminazione" - D.D.G. n. 942 dell'21.08.2020 dell'Assessorato Famiglia Politiche Sociali e Lavoro.

TITOLO DEL PROGETTO "Super_ABILI" – Corso per Centralinista Telefonico su Sistemi Informatici.

CIP : CIP 2014.IT.05.SFOP.014/2/9.2/7.1.1/0129 - CUP : G69D20000780006

BENEFICIARIO : I.Ri.Fo.R. Sicilia Onlus

DOMANDA DI ISCRIZIONE AGLI INTERVENTI FSE

La presente scheda dovrà essere compilata in ogni sua parte

La/il sottoscritta/o _____
cognome e nome della/del richiedente

- sesso F M

- nata/o a _____ (provincia _____) il ____/____/____
Comune o Stato estero di nascita sigla

- residente a _____ (provincia _____)
Comune di residenza CAP sigla

via/piazza _____ n. _____

- domiciliata/o a _____ (provincia _____)
se il domicilio è diverso dalla residenza CAP sigla

via/piazza _____ n. _____

- codice fiscale

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

- cittadinanza _____ seconda cittadinanza _____

- telefono _____ / _____ / _____

- indirizzo di posta elettronica / posta elettronica certificata (PEC) _____

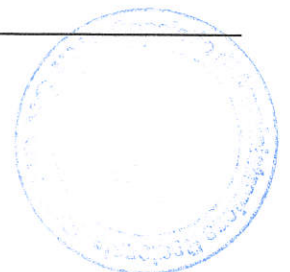
ai sensi degli articoli 46 e 47 del 28/12/2000, n°445 e consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la sua personale responsabilità (artt. 48-76 d.p.r.) nonché della decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità di taluna delle dichiarazioni rese (art. 75 d.p.r. 28/12/2000 n° 445)

DICHIARA

- di essere iscritta/o al Centro per l'impiego SI NO

in caso affermativo, di essere iscritta/o al Centro per l'impiego di _____
dal (gg/mm/aaaa) _____

- di essere in possesso del seguente titolo di studio:



- 00 Nessun titolo
- 01 Licenza elementare/attestato di valutazione finale
- 02 Licenza media/avviamento professionale
- 03 Titolo di istruzione secondaria di II grado (scolastica o formazione professionale) che non permette l'accesso all'università: Qualifica di istituto professionale, Licenza di maestro d'arte, Abilitazione all'insegnamento nella scuola materna, Attestato di qualifica professionale e Diploma professionale di Tecnico (I e FP), Qualifica professionale regionale di I livello (post-obbligo, durata => 2 anni)
- 04 Diploma di istruzione secondaria di II grado che permette l'accesso all'università
- 05 Qualifica professionale regionale/provinciale post diploma, Certificato di specializzazione tecnica superiore (IFTS), Diploma universitario o di scuola diretta a fini speciali (vecchio ordinamento)
- 06 Diploma di tecnico superiore (IFTS)
- 07 Laurea di primo livello (triennale), Diploma universitario, Diploma accademico di I livello (AFAM)
- 08 Laurea magistrale/specialistica di II livello, Diploma di laurea del vecchio ordinamento (4-6 anni), Diploma accademico di II livello (AFAM o di Conservatorio, Accademia di Belle Arti, Accademia d'arte drammatica o di danza, ISIAE vecchio ordinamento)
- 09 Titolo di dottore di ricerca

- di essere nella/e seguente/i situazione/i (è possibile barrare una o più caselle):

- 01 Appartenente a famiglia i cui componenti sono senza lavoro e senza figli a carico Famiglia (come definita nello stato di famiglia) in cui tutti i componenti sono disoccupati o inattivi e in cui non vi sono figli a carico, ossia figli fino a 17 anni di età oppure figli tra i 18 e i 24 anni inattivi che vivono con almeno un genitore.
- 02 Appartenente a famiglia i cui componenti sono senza lavoro e con figli a carico Famiglia (come definita nello stato di famiglia) in cui tutti i componenti sono disoccupati o inattivi e sono presenti figli a carico, ossia figli fino a 17 anni di età oppure figli tra i 18 e i 24 anni inattivi che vivono con almeno un genitore.
- 03 Genitore solo, senza lavoro e con figli a carico (senza altri componenti adulti nel nucleo) Famiglia (come definita nello stato di famiglia) formata da un singolo adulto maggiorenne disoccupato o inattivo e con figli a carico, ossia figli fino a 17 anni di età oppure figli tra i 18 e i 24 anni inattivi che vivono con almeno un genitore.
- 04 Genitore solo, lavoratore e con figli a carico (senza altri componenti adulti nel nucleo) Famiglia (come definita nello stato di famiglia) formata da un singolo adulto maggiorenne occupato e con figli a carico, ossia figli fino a 17 anni di età oppure tra i 18 e i 24 anni inattivi che vivono con almeno un genitore.
- 05 Persona proveniente da zone rurali
- 06 Senza dimora o colpito da esclusione abitativa Persona che vive in una delle seguenti quattro condizioni:
 1. Senzatetto (persone che vivono dove capita o in alloggi di emergenza)
 2. Esclusione abitativa (persone che vivono in alloggi per i senzatetto, nei rifugi delle donne, in alloggi per gli immigrati, persone che sono state dimesse dagli istituti e persone che beneficiano di un sostegno di lungo periodo perché senzatetto)
 3. Alloggio insicuro (persone che vivono in situazioni di locazioni a rischio, sotto la minaccia di sfratto o di violenza)
 4. Abitazione inadeguata (persone che vivono in alloggi non idonei, abitazioni non convenzionali, ad esempio in roulotte senza un adeguato accesso ai servizi pubblici come l'acqua, l'elettricità, il gas o in situazioni di estremo sovraffollamento)
- 07 Nessuna delle situazioni precedenti

- di essere nella seguente condizione sul mercato del lavoro:

- 01 In cerca di prima occupazione



- 02 Occupato (compreso chi ha un'occupazione saltuaria/atipica e chi è in C.I.G.)
- 03 Disoccupato alla ricerca di nuova occupazione (o iscritto alle liste di mobilità)
- 04 Studente
- 05 Inattivo diverso da studente (casalinga/o, ritirata/o dal lavoro, inabile al lavoro, in servizio di leva o servizio civile, in altra condizione)

Caso “In cerca di prima occupazione” o “Disoccupato alla ricerca di nuova occupazione”

Di essere alla ricerca di lavoro da (durata):

- 01 Fino a 6 mesi (< = 6)
- 02 Da 6 mesi a 12 mesi (< = 12 mesi)
- 03 Da 12 mesi e oltre (>12)
- 04 Non disponibile

Caso “Occupato” (o C.I.G. Ordinaria)

a) Occupato presso l'impresa o ente:

- 01 Tipologia impresa: 1. Privata 2. Pubblica 3. P.A.
- 02 Classe Dimensionale: 1. 1 - 9 2. 10 - 49 3. 50 - 249 4. 250 - 499 5. Oltre 500
- 03 Settore economico _____
- 04 Denominazione _____
- 05 Via/piazza _____ numero civico |_|_| localit  _____ comune _____ provincia _____

b) Condizione rispetto a:

Rapporto di lavoro

- 01 Contratto a tempo indeterminato
- 02 Contratto a tempo determinato
- 03 Contratto di apprendistato
- 04 Contratto di somministrazione, a chiamata, interinale
- 05 Lavoro accessorio (voucher) – lavoro occasionale
- 06 Co.co.co/co.co.pro (fino al 31.12.2015 salvo casi previsti da Legge)
- 07 Lavoro a domicilio
- 08 Autonomo
- 09 Altro tipo di contratto

Posizione professionale

Lavoro dipendente

- 01 dirigente
- 02 direttivo - quadro
- 03 impiegato o intermedio
- 04 operaio, subalterno e assimilati

Lavoro autonomo



- 01 imprenditore
- 02 libero professionista
- 03 lavoratore in proprio
- 04 socio di cooperativa
- 05 coadiuvante familiare

Condizione di vulnerabilità

Ai sensi del regolamento (UE) n. 1304/2013 l'Amministrazione è tenuta a richiedere ai partecipanti agli interventi FSE alcune informazioni in merito alla loro condizione di vulnerabilità ai fini dell'adempimento degli obblighi di monitoraggio e valutazione. **In questo caso i dati raccolti saranno resi pubblici solo in forma anonima e aggregata.**

Il conferimento all'Amministrazione regionale di tali dati **ha natura obbligatoria** per gli interventi che rientrano:

- nell'Asse 2 Inclusione Sociale e lotta alla povertà, Obiettivi specifici: 9.1 *Riduzione della povertà e dell'esclusione sociale e promozione dell'innovazione sociale*; 9.2 *Incremento dell'occupabilità e della partecipazione al mercato del lavoro delle persone maggiormente vulnerabili*; 9.3 *Aumento e consolidamento qualificazione dei servizi e delle infrastrutture di cura socio educativi rivolti ai bambini e dei servizi di cura rivolti a persone con limitazioni dell'autonomia e potenziamento della rete infrastrutturale e dell'offerta di servizi sanitari e socio sanitari territoriali.*
- Nell'Asse 3 Istruzione e formazione, Obiettivo specifico 10.1 "Riduzione del fallimento formativo precoce e della dispersione scolastica e formativa".

Negli altri casi il conferimento **ha natura facoltativa** ma qualora non si intendano fornire tali informazioni è necessario compilare e firmare la dichiarazione riportata nel box di seguito:

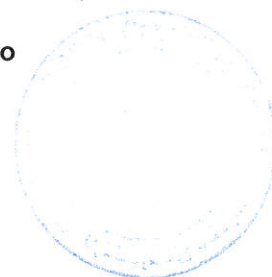
DA COMPILARSI SOLO NEI CASI DI CONFERIMENTO FACOLTATIVO DEI DATI QUALORA IL RICHIEDENTE NON INTENDA FORNIRE LE INFORMAZIONI SULLA CONDIZIONE DI VULNERABILITA' .

La/Il sottoscritto/a non intende fornire all'Amministrazione della Regione Siciliana le informazioni relative alla condizione di vulnerabilità così come previste di seguito nella Domanda di iscrizione agli interventi FSE nell'ambito del Programma Operativo Sicilia FSE 2014-2020.

La/il richiedente si trova nella/e seguente/i condizione/i di vulnerabilità (è possibile barrare una o più caselle):

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> 01 Persona disabile | Persona riconosciuta come disabile secondo la normativa settoriale |
| <input type="checkbox"/> 02 Migrante o persona di origine straniera | Persona che si trova in una delle seguenti condizioni: 1. Persona con cittadinanza non italiana che risiede da almeno 12 mesi in Italia (o che si presume saranno almeno 12 mesi), o 2. Persona nata all'estero e che risiede da almeno 12 mesi in Italia (o che si presume saranno almeno 12 mesi) indipendentemente dal fatto che abbia acquisito o meno la cittadinanza italiana, o 3. Persona con cittadinanza italiana che risiede in Italia i cui genitori sono entrambi nati all'estero |
| <input type="checkbox"/> 03 Appartenente a minoranze (comprese le comunità emarginate come i Rom) | Persona appartenente ad una minoranza linguistica o etnica, compresi i ROM |
| <input type="checkbox"/> 04 Persona inquadabile nei fenomeni di nuova povertà (leggi di settore) | |
| <input type="checkbox"/> 05 Tossicodipendente/ex tossicodipendente | |
| <input type="checkbox"/> 06 Detenuto/ex detenuto | |
| <input type="checkbox"/> 07 Vittima di violenza, di tratta e grave sfruttamento | |
| <input type="checkbox"/> 08 Altro tipo di vulnerabilità | Ad esempio studenti con Bisogni Educativi Speciali, alcolisti/ex alcolisti, altri soggetti presi in carico dai servizi sociali, ecc. |
| <input type="checkbox"/> 09 Nessuna condizione di vulnerabilità | |

Collaborazione nella rilevazione dei risultati ottenuti a seguito della partecipazione all'intervento



Al fine di poter valutare i risultati degli interventi realizzati nell'ambito del Programma Operativo FSE, così come previsto dai regolamenti europei in materia di FSE, l'Amministrazione potrebbe avere la necessità di conoscere alcune informazioni in merito alla Sua condizione sul mercato del lavoro successivamente alla conclusione dell'intervento. Con la sottoscrizione della presente domanda il richiedente si impegna a collaborare con l'Amministrazione fornendo le informazioni eventualmente richieste mediante questionari da compilare on line o interviste telefoniche.

La/il sottoscritta/o dichiara infine di essere a conoscenza, come richiesto dal Bando di ammissione, che l'accettazione della presente domanda è subordinata all'effettuazione del corso e al raggiungimento del numero di allievi previsto o, in caso di soprannumero, di essere oggetto di una selezione.

luogo

data

firma del/la richiedente

Per i minori di 18 anni firma del genitore o di chi ne esercita la patria potestà

Informativa ai sensi del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali", art. 13:

- i dati forniti verranno trattati esclusivamente per le finalità connesse alla partecipazione all'intervento in argomento, per garantire il rispetto degli specifici adempimenti previsti dalla normativa comunitaria, nazionale e regionale, nonché per la realizzazione di valutazioni e indagini statistiche sui destinatari degli interventi FSE;
- il trattamento sarà effettuato con supporto cartaceo e/o informatico;
- il conferimento dei dati è obbligatorio per dar corso alla procedura in quanto tali dati risultano necessari per garantire il rispetto degli specifici adempimenti previsti dalla normativa comunitaria, nazionale e regionale;
- i dati non saranno comunicati ad altri soggetti, che non siano quelli istituzionali previsti dalla normativa di settore né saranno oggetto di diffusione a scopi pubblicitari o con altre finalità diverse dalle elaborazioni previste dalla normativa;
- i dati raccolti potranno essere resi pubblici in forma anonima e aggregata;
- titolare del trattamento è la Regione Siciliana
- responsabile del trattamento è il dirigente del Dipartimento Istruzione e Formazione Professionale che si avvale di propri incaricati;
- in ogni momento potranno essere esercitati nei confronti del titolare del trattamento i diritti di cui all'art. 7 del D.lgs. n. 196/2003.

La/il sottoscritta/o, acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi dell'art. 13 del D.lgs. n. 196/2003, e consapevole, in particolare, che il trattamento riguarderà anche dati "sensibili" di cui all'art. 4 comma 1 lett. d), nonché art. 26 del D.lgs. n. 196/2003, vale a dire i dati "idonei a rivelare l'origine razziale ed etnica, le convinzioni religiose, filosofiche o di altro genere, le opinioni politiche, l'adesione a partiti, sindacati, associazioni od organizzazioni a carattere religioso, filosofico, politico o sindacale, nonché i dati personali idonei a rivelare lo stato di salute e la vita sessuale":

- presta il suo consenso per il trattamento dei dati necessari allo svolgimento delle operazioni indicate nell'informativa.

Firma leggibile

- presta il suo consenso per la comunicazione dei dati ai soggetti indicati nell'informativa.
(nel caso in cui sia prevista anche la comunicazione dei dati sensibili dell'interessato)

Firma leggibile

- presta il suo consenso per la diffusione dei dati nell'ambito indicato nell'informativa.

(nel caso in cui sia prevista anche la diffusione dei dati sensibili diversi da quelli idonei a rivelare lo stato di salute dell'interessato; questi ultimi, infatti, non possono essere diffusi).

Firma leggibile

Riservato al Soggetto Attuatore

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. n. 445 del 2000 la presente dichiarazione è stata:

- sottoscritta, previa identificazione del dichiarante, in presenza del dipendente addetto
.....
- sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del dichiarante.

Codice identificativo della domanda: _____



Il/La sottoscritta/o, PRESENTA la DOMANDA di PARTECIPAZIONE per la SEDE di :

CATANIA

PALERMO

****si può indicare solo una preferenza.***

Firma _____

DOCUMENTI DA ALLEGARE :

- domanda di partecipazione utilizzando l'apposito modello regionale scaricabile dal sito www.iriforsicilia.it;
- dettagliato C.V. in formato Europass, firmato;
- copia carta identità e codice fiscale;
- copia D.I.D. (Disponibilità al Lavoro) rilasciata dal competente C.P.I.;
- copia P.S.P. (Patto di Servizio Personalizzato) rilasciato dal competenze C.P.I.;
- copia titolo di studio;
- copia ultimo verbale di invalidità rilasciato dall'INPS con indicata la percentuale;
- idonea certificazione da dove risulti la collocabilità al lavoro .

