



18 NOV. 2020



BANDO DI SELEZIONE PUBBLICA per il reclutamento degli Allievi da inserire nei corsi AVVISO 30 / 2019 PER LA FORMAZIONE DELLE PERSONE DISABILI, MAGGIORMENTE VULNERABILI E A RISCHIO DI DISCRIMINAZIONE nei corsi del progetto Job Opportunies for you

Programma Operativo FSE 2014-2020 della Regione Siciliana

REGIONE SICILIANA -Assessorato della Famiglia, delle Politiche Sociali e del Lavoro
Dipartimento Regionale della Famiglia e delle Politiche Sociali

AVVISO 30/2019

"FORMAZIONE DELLE PERSONE DISABILI, MAGGIORMENTE VULNERABILI e a RISCHIO di DISCRIMINAZIONE"
Sede corsuale Agrigento

L'ente Ecap Agrigento, con sede legale in Agrigento, Via Degli Eucalipti SNC, Ente Accreditato presso La Regione Siciliana a svolgere percorsi per la realizzazione di percorsi per la formazione, in attuazione all'Avviso 30/2019 per la "FORMAZIONE DELLE PERSONE DISABILI, MAGGIORMENTE VULNERABILI e a RISCHIO di DISCRIMINAZIONE emanato dall'Assessorato alla Famiglia, delle politiche sociali e del Lavoro, Dipartimento della Famiglia e delle politiche sociali, nell'ambito dell'avviso 30/2019 per la realizzazione di percorsi formativi rivolti a persone con disabilità, visto il DDG n. 1050 del 11/09/2020 con cui viene approvata la proposta progettuale "job Opportunies for you" CIP 2014.it.sfop.0114/2/9.2/7.1.1/0131

VISTO

Il DDG 2364 DEL 18.12.2019 di approvazione dell'Avviso 30/2019, "Formazione delle persone disabili, maggiormente vulnerabili e a rischio di discriminazione." unitamente ai relativi Allegati ivi richiamati; VISTO il D.D.G. n.942 del 21/08/2020 " DDG di approvazione graduatoria definitiva delle istanze pervenute: ambito 1" – disabilità Psicica, fisica e sensoriale VISTO il D.D.G. n.1050 del 11/09/2020 " di impegno somme delle domande ammesse a finanziamento di cui all'elenco a) del DDG 942 del 21.08.2020 e modifica elenco c) allegato al DDG 942 del 21.08.2020

EMANA

La riapertura del presente bando di reclutamento degli allievi, per consentire la frequenza al percorso sotto riportato in tabella

ID CORSO	ID EDIZIONE	TITOLO/DENOMINAZIONE CORSO	SEDE DI SVOLGIMENTO	SOTTO-AREA PROFESSIONALE
176	225	ADDETTO ALLA PRESTAMPA	AG VIA POMPEI 1 92019 SCIACCA (AG)	Stampa ed Editoria

Finalità del Percorso

L'intervento è finalizzato alla qualifica Professionale addetto alla pre stampa

L'Addetto alla pre stampa è una figura professionale che opera all'interno di centri stampa e agenzie del settore grafico. Applica le conoscenze dei software di pre stampa alla realizzazione di semplici impaginati e collabora alla gestione della stampa digitale. Utilizza strumenti e tecnologie per la produzione di file per la pubblicazione su supporto cartaceo.





Descrizione del percorso

MODULI RIFERITI ALLE COMPETENZE DEL PROFILO

SOFTWARE PER L'ELABORAZIONE GRAFICA E LA PRESTAMPA	150
PRESTAMPA E STAMPA	100
SISTEMA OPERATIVO	40
STAMPA DIGITALE	40
pubblicazione del prodotto grafico	30
IGIENE E SICUREZZA SUL LUOGO DI LAVORO	12
ALFABETIZZAZIONE INFORMATICA	32
STAGE	360

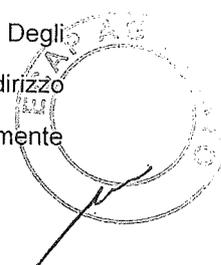
Art.1.REQUISITI DI PARTECIPAZIONE

Possono partecipare alle attività formative dell'Avviso I soggetti in cerca di prima occupazione, disoccupati ai sensi del D.Lgs. n. 150/2015 in possesso dei seguenti requisiti:

- Essere residenti o domiciliati in Sicilia da almeno 6 mesi;
- Avere un'età compresa tra un minimo di 16 anni ed un Massimo di 60 anni compiuti;
- Essere disoccupati o inoccupati o in cerca di prima occupazione;
- Avere conseguito almeno il diploma di scuola secondaria di I grado;
- Non essere coinvolti in altri progetti di formazione finanziati da risorse pubbliche siano queste regionali, nazionali o dell'UE;
- Per chi è cittadino comunitario è richiesto il possesso di regolare permesso di soggiorno in Corso di validità Il candidato dovrà apporre in calce alla domanda la propria firma e allegare la seguente documentazione:
 - essere disabili affetti da minorazioni fisiche, psichiche, sensoriali, di handicap intellettivo
 - copia di un documento di riconoscimento in corso di validità;
 - copia del codice fiscale;
 - Dichiarazione di Immediata Disponibilità al lavoro (DID) rilasciata dal Centro per l'Impiego territorialmente competente;
 - Copia del titolo di studio o dichiarazione di equipollenza;

Art.2.TERMINIE MODALITÀ DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

I soggetti interessati, in possesso dei requisiti previsti, potranno inviare la "DOMANDA DI PARTECIPAZIONE" in busta chiusa con oggetto "CANDIDATURA BANDO RECLUTAMENTO ALLIEVI - Avviso 30/2019 - ADDETTO alla Prestampa - ID 176 Ed Sede Sciacca, a mezzo raccomandata A/R, indirizzata alla sede legale ECAP AGRIGENTO Via Degli Eucalipti SNC Agrigento 92100 oppure per posta elettronica certificata all'indirizzo ecapagrigeno@pec.it oppure all'indirizzo di posta ecapagrigeno@libero.it improrogabilmente entro e non oltre le ore 14.00 dello 07/12/2020





Il presente Bando sarà disponibile sul sito dell'Ente, all'indirizzo www.ecapagrigento.it e inviato al dipartimento Regionale della Famiglia e delle Politiche Sociali per la pubblicazione sul sito www.sicilia-fse.it

L'iscrizione si effettua compilando la domanda di ammissione al corso, presentata in carta semplice, sulla base del modello allegato al presente bando, denominato ALLEGATO "A". Possono partecipare alle attività formative dell'Avviso I soggetti in cerca di prima occupazione, disoccupati ai sensi del D.Lgs.n. 150

Art.3. MODALITA' DI SELEZIONE

Al ricevimento della domanda d'iscrizione, l'operatore segretariale valuta la completezza della documentazione presentata e quindi rilascia ai candidati una ricevuta indicante il numero di protocollo assegnato. Qualora il numero delle candidature pervenute dovesse superare il numero dei posti disponibili, ai fini della selezione dei **DESTINATARI**, si procederà alla somministrazione di test psico/attitudinali. Eventuali posti resi disponibili a seguito di rinunce successive, saranno resi pubblici a mezzo nuovo bando di reclutamento.

Art.4. MODALITA' DI PARTECIPAZIONE

La partecipazione al corso è gratuita e la frequenza è obbligatoria. Il numero Massimo di assenze consentite è pari al 30% del monte ore corso. Nel caso in cui l'allievo per motivi documentati superi tale percentuale, ma assicuri almeno il 50% delle ore di presenza, potrà continuare a frequentare il corso e ricevere l'indennità. Ma non potrà svolgere gli esami finali.

Art.5. INDENNITA' GIORNALIERA DI FREQUENZA

Agli allievi che abbiano frequentato almeno il 50% delle ore complessivamente previste dal corso, è riconosciuta un'indennità giornaliera di frequenza pari a €5,00 lordi, ad esclusione delle giornate relative alle attività accessorie e di esame.

Art.6. CERTIFICAZIONE FINALE

A seguito del superamento dell'esame finale, a cui saranno ammessi solo gli allievi che hanno frequentato almeno il 70% delle ore complessivamente previste sarà rilasciata la qualifica professionale di "ADDETTO ALLA PRESTAMPA".

In caso di assenze documentate -es. Malattie -che non hanno permesso il raggiungimento della presenza del 70% delle ore previste e l'accesso all'esame finale per il conseguimento della qualifica, verrà comunque rilasciata una certificazione delle competenze acquisite secondo il sistema regionale di certificazione delle Competenze

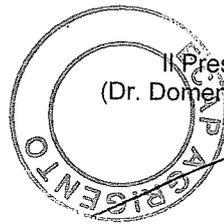




INFORMATIVA SULLA PRIVACY

I dati forniti da ciascun candidato saranno trattati esclusivamente ai fini dello svolgimento dell'attività didattica dell'Ente, ai sensi dell'art. D.lgs. 30 giugno 2006 n.196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e dell'art.13 e 14 del GDPR 679/16- "Regolamento europeo sulla protezione dei dati personali" La mancata comunicazione dei dati personali impedisce di dar corso alla procedura in quanto tali dati risultano necessari per garantire il rispetto degli specifici adempimenti previsti dal presente bando.

Per ogni informazione e chiarimento contattare il tel (0922/608837) scrivere un email a ecapagrigento@libero.it



Il Presidente
(Dr. Domenico Sandullo)



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. 30/2020, approvato con D.D.G. n. 2364 del 18.12.2019

TITOLO DEL PROGETTO *progetto Job Opportunities for you*

CIP : _____

BENEFICIARIO EnAIP CALTANISSETTA

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 (art. 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 [] [] [] località _____ 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 VULNERABILITÀ'.



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):

- 01 Persona disabile Persona riconosciuta come disabile secondo la normativa settoriale
- 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
- 03 Appartenente a minoranze (comprese le comunità emarginate come i Rom) Persona appartenente ad una minoranza linguistica o etnica, compresi i ROM
- 04 Persona inquadrabile nei fenomeni di nuova povertà (leggi di settore)
- 05 Tossicodipendente/ex tossicodipendente
- 06 Detenuto/ex detenuto
- 07 Vittima di violenza, di tratta e grave sfruttamento
- 08 Altro tipo di vulnerabilità Ad esempio studenti con Bisogni Educativi Speciali, alcolisti/ex alcolisti, altri soggetti presi in carico dai servizi sociali, ecc.
- 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 sottoscritto/a 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



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: _____