



di Giovanni Di Cristina & C. S.n.c.



Accreditato Regione Sicilia -Dipartimento Formazione - CIR n. AAY073 OR+FOR (B, D)
Provider ECM Regione Sicilia - Assessorato Salute DASOE - ID 662

REGIONE SICILIANA

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

Programma Operativo FSE 2014-2020 - azioni 9.2.1 e 9.2.2

BANDO DI SELEZIONE DEI PARTECIPANTI- DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Avviso 30/2019

FORMAZIONE DELLE PERSONE DISABILI, MAGGIORMENTE
VULNERABILI E A RISCHIO DI DISCRIMINAZIONE
(approvato con D.D.G. N. 2364 del 18.12.2019 – GURS n. 2 del 10/01/2020)

Progetto:

Accessibilità alla conoscenza, competenze per l'accessibilità (ACCA - [H])

Decreto di finanziamento DDG n. 942 del 21.08.2020 (GURS n. 46 del 04.09.2020) e successivo
DDG n. 1050 del 11.09.2020 (GURS n. 55 del 30.10.2020)

CIP **2014.IT.05.SFOP.014/2/9.2/7.1.1/0124** CUP **G79D20000710006**

Ambito 1 – Disabilità fisica, psichica e sensoriale

Id Progetto n. 124

Corso: “ASSISTENTE ALLA STRUTTURA EDUCATIVA”

Id Corso 564 – Id Edizione 717

Sede del corso:

Via Papa Giovanni XXIII, 26 – 90011 Bagheria (PA)

Agriconsulting di Giovanni Di Cristina & C. s.n.c.

P. IVA 05660040824

Sedelegale: via Pasquale Calvi, 2/h - 90139 PALERMO

tel. 091-6118637 - fax 091-6129452

e-mail: info@agriconsultingsnc.it PEC: agriconsultingsnc@pec.it

www.agriconsultingsnc.it



di Giovanni Di Cristina & C. S.n.c.



Accreditato Regione Sicilia -Dipartimento Formazione - CIR n. AAY073 OR+FOR (B, D)
Provider ECM Regione Sicilia - Assessorato Salute DASOE - ID 662

Il Sottoscritto/a _____ nato/a _____
 a _____ (____) il _____ C.F. _____
 _____ Residente a _____ (____) in _____

 tel _____ cell _____
 e-mail _____ PEC (eventuale) _____

CHIEDE

di partecipare al Bando di selezione dei partecipanti, di cui al Corso in premessa, emanate dall'Ente **Agriconsulting di Giovanni Di Cristina & C. S.n.c.** in data 19/12/2020, di cui all' Avviso 30/2019 per la realizzazione di percorsi per la formazione di **ASSISTENTE ALLA STRUTTURA EDUCATIVA**

Titolo del corso	Prerequisiti di ingresso	Tipo di certificazione conseguita	Ore di aula	Ore stage in strutture bibliotecarie	Ore Totali (aula + stage)	N° posti disponibili
Assistente alla Struttura Educativa	Scuola Secondaria di I grado (scuola media inferiore)	Qualifica2 EQF	190+ 44 moduli obbligatori	90	324	12

A tal fine dichiara:

- di aver preso visione del bando, di essere a conoscenza e di accettare tutte le prescrizioni e condizioni previste dal medesimo; si impegna, altresì, in caso di selezione, a sottoscrivere il Regolamento d'aula (che terrà conto, anche, eventualmente, di obblighi e condizioni anche ai fini Covid-19);
- di non essere coinvolto/a in altri progetti di formazione finanziati con risorse pubbliche Regionali e/o Nazionale e/o UE;
- di concedere, con la firma del presente modello, l'autorizzazione all'utilizzo dei propri dati personali forniti all'Ente ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs.196 del 2003 (Codice sulla Privacy);
- di essere residente o domiciliato/a in Sicilia da almeno 6 mesi;
- di essere in età compresa tra i 18 e 60 anni;
- di essere in possesso del titolo minimo previsto: scuola media inferiore; in particolare di essere in possesso del seguente titolo di studio: _____
- di essere disoccupato/a o inoccupato/a o in cerca di prima occupazione e di essere iscritto al Centro per l'Impiego (CPI) di: _____ (____) dal _____
- (se del caso) in caso di cittadini extracomunitari, di essere in possesso di regolare permesso di _____

Agriconsulting di Giovanni Di Cristina & C. s.n.c.

P. IVA 05660040824

Sedelegale: via Pasquale Calvi, 2/h - 90139 PALERMO

tel. 091-6118637 - fax 091-6129452

e-mail: info@agriconsultingsnc.it PEC: agriconsultingsnc@pec.it

www.agriconsultingsnc.it



di Giovanni Di Cristina & C. S.n.c.



Accreditato Regione Sicilia -Dipartimento Formazione - CIR n. AAY073 OR+FOR (B, D)
Provider ECM Regione Sicilia - Assessorato Salute DASOE - ID 662

soggiorno in corso di validità;

- di essere soggetto preso/a in carico e/o censito/a dai servizi socio-sanitari e/o dai servizi sanitari regionali e/o da altri Enti/Organismi competente nell'area di disagio sociale e vulnerabilità **“Disabilità psichica e/o fisica e/o sensoriale”** ed avere una disabilità con grado di **invalidità certificata non inferiore al 46% e di non essere soggetto per cui sia certificata la non collocabilità al lavoro;**
- impegno, in caso di selezione, a sottoscrivere il Regolamento d'aula (che terrà conto, anche, eventualmente, di obblighi e condizioni anche ai fini Covid-19);

Alla presente domanda si allega, in copia, la seguente documentazione:

- copia del documento di identità in corso di validità;
- copia del codice fiscale;
- n. 2 foto formato tessera;
- attestazione disabilità con grado di invalidità certificata **non inferiore al 46% (si escludono i soggetti per cui sia certificata la non collocabilità al lavoro);**
- copia del titolo di studio (eventualmente in modalità autocertificata);
- curriculum vitae, in formato EU, nelle forme di dichiarazione ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, debitamente sottoscritto;
- copia della pronta disponibilità al lavoro – DID (conforme all'art. 20 D. Lgs. 150/2015) rilasciata dal Centro per l'Impiego competente per territorio; la stessa DID dovrà essere comprensiva della copia del Patto di Servizio debitamente aggiornato;
- (se del caso) in caso di cittadini extracomunitari, permesso di soggiorno in corso di validità;
- modello Trattamento dati (privacy) sottoscritto.

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 DICHIARA che I dati riportati nella presente domanda sono veritieri e rispondono alla situazione di fatto e di diritto esistenti alla data della presente.

Luogo e Data.....Firma

Ai sensi del D.L.vo 196 del 30/06/2003 AGRICONSULTING SNC–si impegna al trattamento dei dati personali dichiarati solo per fini istituzionali e necessari per la gestione amministrativa del presente bando.

Io sottoscritto/a preso atto dell'informativa di cui sopra, autorizzo, ai sensi e nei limiti del Decreto Legislativo 30/06/2003 n. 196 e dell'informativa che precede, il trattamento, il trasferimento e la diffusione dei dati personali. Allega modello trattamento dati.

Luogo e Data.....Firma

Agriconsulting di Giovanni Di Cristina & C. s.n.c.

P. IVA 05660040824

Sedelegale: via Pasquale Calvi, 2/h - 90139 PALERMO

tel. 091-6118637 - fax 091-6129452

e-mail: info@agriconsultingsnc.itPEC: agriconsultingsnc@pec.it

www.agriconsultingsnc.it