AVVISO N. 7/2023

Costituzione catalogo regionale dell'offerta formativa e correlata realizzazione di percorsi formativi di qualificazione mirati al rafforzamento dell'occupabilità in Sicilia

CRISAF
Centro Ricerche e Studi per l'Alta Formazione

Via Ausonia 122, 90146 Palermo (PA)
Tel. 393 867 39 77 - 091 271 07 15
info@crisaf.it

Progetto: Formare per crescere

Corso CS3374 – ED11089

Area Professionale/Sotto-area Professionale

SERVIZI ALLA PERSONA/ Servizi socio-sanitari

BANDO PUBBLICO DI SELEZIONE ALLIEVI

Titolo denominazione del corso	**Assistente all'autonomia ed alla comunicazione dei disabili**
Prerequisiti di ingresso	Diploma Scuola secondaria di II grado/Diploma professionale
Titolo conseguito	QUALIFICA 4 EQF
Sede del corso *(comune)*	Palermo (PA)
Stage in impresa(SI/NO)	SI
Durata	954 ore, delle quali 270 di stage
N° destinatari ammissibili (allievi)	Da 15 a 20
Progetto cofinanziato dal PR FSE + Sicilia 2021/2027	

FINALITÀ DELL'INTERVENTO

Descrizione delle finalità dell'intervento, con riferimento a quanto descritto nel progetto approvato ex Avviso 7/2023

L'assistente all'autonomia ed alla comunicazione dei disabili facilita l'integrazione scolastica dell'alunno con disabilità nell'ambito delle attività didattiche, stimolando l'autonomia e la socializzazione con il gruppo classe al fine di potenziare le loro relazioni, migliorare l'apprendimento, la vita di relazione e supportare la partecipazione alle diverse attività.

Opera ad personam e collabora in team alle altre figure educative ed assistenziali secondo quanto stabilito nel Piano Educativo Individualizzato.

Il profilo è distinto da quello del docente di sostegno e dall'assistente di base e igienico-personale.

DESTINATARI E REQUISITI DI AMMISSIONE

Titolo conseguito: **Assistente all'autonomia ed alla comunicazione dei disabili**

Sede di svolgimento: **Via Ausonia 122, 90146 Palermo (PA)**

*Numero di partecipanti: da **15** a* **20**

Data prevista di avvio del corso: **18/03/2024**

Sono destinatari delle attività formative dell'Avviso le persone in età lavorativa, le persone in cerca di prima occupazione, i disoccupati, inclusi i disoccupati di lunga durata in possesso, che al momento della candidatura per la partecipazione al percorso formativo, siano in possesso dei seguenti requisiti:

- essere residenti o domiciliati in Sicilia;
- diploma di scuola secondaria di II° GRADO (DIPLOMA) o diploma professionale
- essere maggiorenni in età lavorativa o minorenni con assolto il previsto obbligo formativo

Non sono inclusi, tra i destinatari dell'Avviso, gli occupati.

In caso di cittadini non comunitari è richiesto il possesso di regolare permesso di soggiorno in corso di validità.

I suddetti requisiti devono essere posseduti alla data di presentazione della candidatura e possono essere comprovati con dichiarazioni, contestuali all'istanza, sottoscritte dall'interessato e prodotte in sostituzione delle normali certificazioni, secondo le modalità previste dal D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445.

Si precisa che un allievo non può essere iscritto contemporaneamente a più di un corso, pena l'esclusione dell'allievo da tutti i corsi a cui risulta iscritto.

ARTICOLAZIONE DEL CORSO

Tabella di riepilogo articolazione del corso

Moduli	Ore Aula
Moduli formativi relativi alle competenze tecnico professionali del profilo	**630**
Moduli formativi relativi alle competenze trasversali obbligatorie	**54**
Stage formativo aziendale	**270**
Totale complessivo in ore	**954**

Ore stage previste: **270**

Durata complessiva del corso: **954**

MODALITÀ DI ISCRIZIONE

La domanda di ammissione al corso, presentata in carta semplice sulla base del modello "**Allegato 3 - Domanda di iscrizione agli interventi FSE+",** riportato in calce al presente bando.

Il candidato dovrà apporre in calce alla domanda la propria firma e allegare la seguente documentazione:

- 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;
- copia del titolo di studio o dichiarazione di equipollenza;
- *curriculum vitae* in formato europeo sottoscritto.

Sono ritenute nulle le domande prive di sottoscrizione o mancanti anche di uno solo dei documenti richiesti o le domande incomplete nel contenuto.

La domanda dovrà essere presentata direttamente presso la sede di **CRISAF di Palermo (PA), Via Ausonia 122** entro il termine improrogabile del giorno **29/01/2024** alle ore **12.00**.

Le istanze pervenute oltre il predetto termine saranno acquisite con data certa e protocollate, e saranno prese in considerazione al fine di eventuali subentri, secondo l'ordine cronologico, nel caso in cui non sia stato raggiunto il 30% del monte ore corso previsto e siano esaurite le candidature dei soggetti che hanno partecipato alla selezione.

MODALITÀ DI SELEZIONE

I posti disponibili sono 20. Nel caso che il numero delle iscrizioni sia superiore, si procederà alla selezione che avverrà mediante la somministrazione di un test a risposta multipla e colloquio attitudinale.
A parità di idoneità alla frequenza verranno valutati, in ordine decrescente:

1. maggiore anzianità di disoccupazione
2. anzianità anagrafica
3. genere, con prevalenza per quello femminile

Luogo, data e ora della eventuale selezione verranno comunicati agli iscritti con messaggio personalizzato.

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 e comunque per non più di 10 giorni consecutivi. Gli allievi che superino tale limite saranno esclusi d'ufficio.

I destinatari non possono partecipare a più percorsi formativi contemporaneamente. Di conseguenza, se un destinatario risulta iscritto a un corso non potrà iscriversi ad altro corso finché non completa il precedente.

INDENNITÀ GIORNALIERA DI FREQUENZA

Agli allievi che abbiano frequentato almeno il 70% 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.

L'indennità di frequenza è riconosciuta se il partecipante frequenta le attività dell'intera giornata pianificata secondo quanto verrà comunicato in sede di sottoscrizione del Regolamento d'Aula.

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 rilasciato certificato di SPECIALIZZAZIONE di **Assistente all'autonomia ed alla comunicazione dei disabili**, in coerenza con il *Repertorio delle qualificazioni della Regione Siciliana* adottato con decreto assessoriale n. 2570 del 26/05/2016.

RIFERIMENTI E CONTATTI PER LA SELEZIONE

CRISAF

Indirizzo: **Via Ausonia 122, 90146 Palermo (PA)**

Telefono: ***Tel. 393 867 39 77 - 091 271 07 15***

Email: **info@crisaf.it**

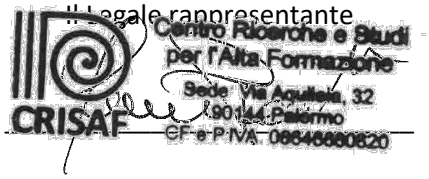
VIGILANZA E CONTROLLO

Il corso è sottoposto alla vigilanza e al controllo della Regione Siciliana - Dipartimento Regionale dell'istruzione e Formazione Professionale, ai sensi dell'art. 14.1 dell'Avviso 7/2023, nonché della normativa vigente.

Il presente bando di selezione viene inviato al Dipartimento Formazione Professionale – Servizio 4 (per la pubblicazione presso sito il istituzionale della Regione Siciliana), nonché al CPI di Palermo e pubblicato sul sito CRISAF all'indirizzo https://www.crisaf.it

Palermo, 18/01/2024

Il Legale rappresentante



Allegato 3 - Domanda di iscrizione agli interventi FSE+

PR Sicilia FSE+ 2021-2027 (CCI 2021IT05SFPR014 - C(2022)6184 del 25.08.2022)

Dipartimento Formazione Professionale

Priorità 2 - "ISTRUZIONE E FORMAZIONE"

Obiettivo specifico "Promuovere l'apprendimento permanente, in particolare le opportunità di miglioramento del livello delle competenze e di riqualificazione flessibili per tutti, tenendo conto delle competenze imprenditoriali e digitali, anticipando meglio il cambiamento e le nuove competenze richieste sulla base delle esigenze del mercato del lavoro, facilitando il riorientamento professionale e promuovendo la mobilità professionale." (ESO 4.7)

Codice settore intervento - riportare quanto presente nell'avviso

Azione - riportare quanto presente nell'avviso

Avviso n. 7 del 31/10/2023

Costituzione Catalogo Regionale dell'Offerta Formativa e correlata realizzazione di percorsi formativi di qualificazione mirati al rafforzamento dell'occupabilità in Sicilia

Approvato con **DDG n. 1210 del 31/10/2023**

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

TITOLO DELL'AVVISO PUBBLICO ED ESTREMI Avviso n.7 2023 PR FSE+ Sicilia 2021/2027

"Costituzione Catalogo Regionale dell'Offerta Formativa e correlata realizzazione di percorsi formativi di qualificazione mirati al rafforzamento dell'occupabilità in Sicilia"

BENEFICIARIO: **CRISAF**

CORSO: **Assistente all'autonomia ed alla comunicazione dei disabili**

ID progetto…….

Graduatoria D.D.G. n. …… del ……

CIP ……

CUP ……

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 |_|_|_| 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. 2021/1057 l'Amministrazione richiede ai partecipanti degli 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**. Secondo quanto previsto dal Reg.to (UE) 2016/679 all'art.9 in quanto i dati riportati comprendono una categoria speciale di dati personali.

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 sottoscritta/o …… 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 nell'ambito del PR Sicilia FSE+ 2021-2027.

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 Regionale 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 ……. 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

filosofico, politico o sindacale, nonché i dati personali idonei a rivelare lo stato di salute e la vita sessuale":

o di altro genere, le opinioni politiche, l'adesione a partiti, sindacati, associazioni od organizzazioni a carattere religioso,
- 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 Beneficiario

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: _____