



Regione Lazio



Ass. SAPIENZA



Comune di Formia



Cooperativa HERASMUS

AVVISO PUBBLICO

per l'ammissione di n° 25 allievi al corso di formazione professionale di n. 180 ore per:

"ACQUISIZIONE DI COMPETENZE SPECIFICHE PER ASSISTENTE FAMILIARE"

In riferimento alle finalità principali dell'Avviso, gli interventi sono destinati a:

- donne e uomini inoccupate o disoccupate, italiane o immigrate, residenti o domiciliate nella Regione Lazio;
- donne e uomini occupati, italiani o immigrati, che prestano servizio di cura a persone anziane, in possesso di regolare contratto, residenti o domiciliate nella Regione Lazio;
- soggetti immigrati extracomunitari e/o neocomunitari, che si occupano del lavoro di cura e sostegno familiare nell'ambito dell'assistenza privata a domicilio, in regola con le norme in materia di immigrazione;

L'ACCESSO AL CORSO, DELLA DURATA DI 180 ORE, È RISERVATO A COLORO CHE HANNO GIÀ SPERIMENTATO IL PRIMO STEP DI 120 ORE (Possesso dell'Attestato di Frequenza, valido ai sensi della legge n. 845/78 e della L.R. n. 23/92).

Tra le domande presentate, verrà compilata apposita graduatoria di ammissione in relazione:

- valutazione delle competenze di base;
- eventuale la conoscenza della lingua italiana;
- colloquio motivazionale.

Il percorso formativo consentirà la certificazione delle competenze acquisite su un libretto formativo ed il rilascio di un attestato di frequenza, valido ai sensi della legge n. 845/78 e della legge regionale n. 23/92.

La domanda di ammissione al corso, redatta in carta semplice comprensiva dell'autocertificazione relativa al possesso dei requisiti richiesti, deve **pervenire** entro il termine improrogabile del **25.06.2012 ore 13.00** all'Ufficio accettazione posta del Comune di Formia sito in Via Vitruvio - 04023 FORMIA LT.

Per le domande consegnate a mano, l'ufficio comunale di accettazione posta rilascerà, agli interessati, ricevuta recante la data di consegna.

L'accertamento del requisito ed il controllo delle domande sarà effettuato da una apposita Commissione, nominata dal Dirigente del Settore 6 del Comune di Formia.

La Sede, la data e l'orario delle ammissioni al corso, saranno indicate con apposito avviso affisso presso la sede del Comune di Formia e sul sito internet www.comune.formia.it

- LA PARTECIPAZIONE AL CORSO È GRATUITA -

Per ulteriori informazioni e chiarimenti rivolgersi presso:

Sede del soggetto attuatore (capofila): Comune di Formia tel. 0771.324617 fax 0771.320294

Sede del soggetto attuatore (partner): Coop. Herasmus Via S. Maria Cerquito Tel e Fax 0771 726202

I dati dei candidati saranno trattati ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003.

Formia, 25 Maggio 2012

Il Dirigente
Dott. Italo La Rocca

L'Assessore ai Servizi Sociali
Dott. Giuseppe Treglia

Il Sindaco
Sen. Michele Forte



Spett.le **COMUNE DI FORMIA**
Comune capofila del
Distretto Formia-Gaeta
Piazza Municipio
04023 Formia (LT)

OGGETTO: Domanda per l'ammissione a n. 25 allievi al Corso di Formazione Professionale di 180 ore "ACQUISIZIONE DI COMPETENZE SPECIFICHE PER ASSISTENTE FAMILIARE"

Il/La sottoscritto/a: _____

Ai sensi degli articoli 46 e 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000 n. 445

Nome	
Cognome	
Data e Luogo di nascita	
Residenza	
Indirizzo	
Nazionalità	
Codice Fiscale	
Documento di Identità o Patente n.	
Recapito telefonico	

DICHIARA

donne e uomini inoccupate o disoccupate, italiane o immigrate, residenti o domiciliate nella Regione Lazio;	☐
donne e uomini occupati, italiani o immigrati, che prestano servizio di cura a persone anziane, in possesso di regolare contratto, residenti o domiciliate nella Regione Lazio;	☐
soggetti immigrati extracomunitari e/o neocomunitari, che si occupano del lavoro di cura e sostegno familiare nell'ambito dell'assistenza privata a domicilio, in regola con le norme in materia di immigrazione.	☐

La sottoscritta dichiara di autorizzare ai sensi del D.Lgs.n. 196/2003, il trattamento dei dati personali forniti per le finalità previste nel presente avviso pubblico.

(Luogo e data)

(Firma)

La sottoscritta, consapevole delle responsabilità penali che mi assumo, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 2000 n. 445, per falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiara che quanto espresso è vero ed è accertabile ai sensi dell'art. 43 del citato DPR n. 445/2000, ovvero documentabile su richiesta delle Amministrazioni competenti. Dichiaro altresì, di essere a conoscenza che sui dati dichiarati potranno essere effettuati controlli ai sensi dell'art. 71 del DPR n. 445/2000 e che potranno essere effettuati controlli sulla veridicità della situazione familiare dichiarata e confronti dei dati reddituali.

Si allega:

- Copia del documento di identità
- Copia del Codice Fiscale
- Copia dell'Attestato di Frequenza/Idoneità al corso della durata di 120 ore "Acquisizione di competenze specifiche per Assistente Familiare", valido ai sensi della legge n. 845/78 e della L.R. n. 23/92.