

# CE.SI.FO.P.



## CENTRO SICILIANO PER LA FORMAZIONE PROFESSIONALE



**Regione Siciliana**  
**Ambito Formazione Permanente**  
**Annualità 2015-16 - Legge 236/1993 e 53/2000**



*Percorsi formativi per il rafforzamento dell'occupabilità e dell'adattabilità della forza lavoro Sicilia periodo 2012/2014*

PROT. 93/BI

25 FEB. 2016



DATA 25/02/2016

**OGGETTO: PROROGA** Avviso n.20/2011 – Terza annualità – Bando reclutamento allievi- corso **Igiene e sicurezza nei luoghi di lavoro (DL 81/08)- (cod. id 2007)**– Progetto “AggiornaMente“ FP Cod. ID 1201 CIP 2007.IT.051.PO.003/II/D/F/9.2.1/0529 – CUP G39J15000450001 D.D.G. 7199 del 08/10/2015 - Sede corsuale di Contessa Entellina Via Morea 56 ( case comunali) - A.F. 2015/2016

**CENTRO PER L'IMPIEGO**

Via Santa Lucia  
90030 CORLEONE

**UFFICIO PROV. LE LAVORO**

VIA BRIUCCIA, 67  
90146 PALERMO

**CE.SI.FO.P SEDE REGIONALE**

Via G.M.Pernice,5  
90144 PALERMO

In ottemperanza a quanto previsto dal vademecum per l'attuazione del Programma Operativo Regionale-Regione Siciliana FSE 2007-2013, si trasmette la proroga del bando di selezione allievi, approvato con D.D.G. 7199 dello 08/10/2015 di finanziamento da parte dell'Assessorato Regionale all'Istruzione e Formazione Professionale, riferito al piano dell'attività formativa 2015/2016, corso **Igiene e sicurezza nei luoghi di lavoro (DL 81/08) - cod. id 2007** – Progetto “AggiornaMente“ FP Cod. ID 1201 CIP 2007.IT.051.PO.003/II/D/F/9.2.1/0529 – CUP G39J15000450001 - Sede corsuale di Contessa Entellina Via Morea 56 (case comunali)- A.F. 2015/2016.

Con la presente si fa richiesta a codesto Centro per l'Impiego di vidimare e pubblicare il presente bando presso tutti gli spazi, anche on line, utilizzati dal Vs. Ufficio.

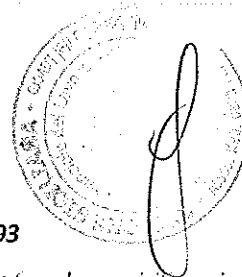
Si allegano:

- N° 3 bandi reclutamento allievi;

Distinti Saluti.



IL DIRETTORE DI SEDE  
(*Filippo Marsolo*)



Modello 7- Bando di reclutamento degli allievi



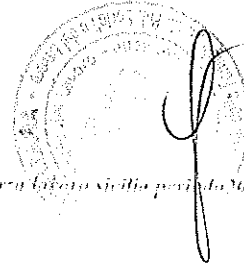
SEDE DI COORDINAMENTO REGIONALE - 90144 PALERMO - VIA G.M. PERNICE, 5 - TEL. 091 514585 - FAX 091 526972  
Codice fiscale: 80020640829 - P. IVA 04866070826 - www.cesifop.it - e-mail sederegionale@cesifop.it - mail certificata sederegionale@pec.cesifop.it

SEDE FORMATIVA Bisacquino, Piazza Martiri di via Fani, 10  
tel/fax 091/8352231

Titolo Progetto: AggiornaMente Ambito (FP)  
Codice progetto ID 1201  
CUP (G39J15000450001)  
CIP (2007.IT.051.FP.003/II/D/F/9.2.1/0529)  
DDG n. 7199 del 08/10/2015

PROROGA BANDO RECLUTAMENTO ALLIEVI

ID corso	Titolo corso	Obiettivo del corso	Durata del corso	N° destinatari ammessi
2007	Igiene e Sicurezza nei Luoghi di Lavoro (DL. 81/08)	Acquisire la cultura della sicurezza sul lavoro per mezzo della coscienza e conoscenza dei rischi legati alle attività, alla conoscenza delle leggi in materia di sicurezza e delle responsabilità di ordine etico, amministrativo e penale del lavoratore e del datore di lavoro.	50 ore	15



## FINALITÀ DELL'INTERVENTO

*Acquisire la cultura della sicurezza sul lavoro per mezzo della coscienza e conoscenza dei rischi legati alle attività, alla conoscenza delle leggi in materia di sicurezza e delle responsabilità di ordine etico, amministrativo e penale del lavoratore e del datore di lavoro.*

## DESTINATARI E REQUISITI DI AMMISSIONE AL CORSO

*I destinatari saranno quelli identificati all'art. 9 della L. 236/93 e nella fattispecie:*

- *operatori della formazione professionale, quale che sia il loro inquadramento professionale, dipendenti degli enti di cui all'art. 1, comma 2, della legge 14 febbraio 1987, n. 40;*
- *lavoratori occupati in aziende beneficiarie dell'intervento straordinario di integrazione salariale;*
- *dipendenti da aziende che contribuiscano in misura non inferiore al 20 per cento del costo delle attività;*
- *lavoratori iscritti nelle liste di mobilità, formulate congiuntamente da imprese e gruppi di imprese e dalle organizzazioni sindacali, anche a livello aziendale, dei lavoratori, ovvero dalle corrispondenti associazioni o dagli organismi paritetici che abbiano per oggetto la formazione professionale.*

*I suddetti requisiti devono essere posseduti alla data di scadenza del presente bando.*

## MODALITÀ DI ISCRIZIONE

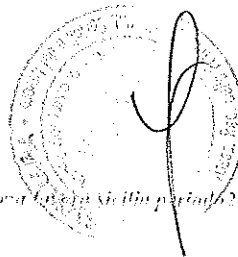
*La domanda di ammissione al corso, redatta in carta semplice secondo lo schema previsto, a pena di esclusione, deve contenere tutte le indicazioni richieste. Il candidato deve apporre in calce alla domanda la propria firma e allegare la fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità. Alla domanda dovrà essere allegata la seguente documentazione:*

- *Certificato del titolo di studio (o autocertificazione ai sensi del D.P.R. 445/2000);*
- *Copia di dichiarazione che attesti i requisiti previsti dall'art. 9 della Legge 236/93;*
- *Copia del codice fiscale;*
- *Fotocopia fronte/retro del documento di riconoscimento in corso di validità;*

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

*L'iscrizione deve essere redatta su appositi moduli reperibili sia nella sede di Bisacchino sita in via P.zza Martiri di via Fani, n. 10 o dal sito [www.cesifop.it](http://www.cesifop.it).*

*La domanda deve pervenire entro il termine improrogabile del giorno 15/03/2016 ore 12.00 alla sede di Bisacchino (PA) sita in P.zza Martiri di via Fani, 10.*



*Percorsi formativi per il rafforzamento dell'occupabilità e dell'adattabilità della forza lavoro Siciliana periodo 2013-2014*

*Scaduto il termine per la presentazione delle domande di ammissione, ove il numero degli aspiranti in possesso dei requisiti richiesti è pari al numero dei destinatari previsti non si dà luogo a selezione e tutti gli aspiranti verranno avviati alle attività.*

*Qualora successivamente alla decorrenza dei termini del bando di reclutamento allievi occorra individuare ulteriori allievi, si procederà a riaprire i termini del bando.*

*Qualora, invece, il numero degli aspiranti sia superiore al numero previsto dal progetto, l'Ente provvederà alla selezione.*

*Tutti i dati forniti saranno trattati nel rispetto delle disposizioni ai sensi del Decreto Legislativo 196/2003 per le finalità connesse e strumentali al bando di selezione.*

### **MODALITA' DI SELEZIONE**

*L'accertamento dei requisiti ed il controllo delle domande pervenute da parte dei candidati saranno effettuati da un'apposita Commissione.*

*La Sede, la data e l'orario delle selezioni saranno indicate con apposito avviso affisso presso la sede di Bisacquino il giorno 15/3/2016 dalle ore 12.00 alle ore 20.00 e pubblicate all'indirizzo [www.cesifop.it](http://www.cesifop.it).*

*La graduatoria degli idonei alla selezione verrà stilata in base all'ordine di presentazione delle istanze.*

*La formulazione della graduatoria redatta dalla commissione conterrà l'elenco dei candidati ammessi / idonei non ammessi ed esclusi con i relativi motivi di esclusione.*

*I risultati delle selezioni saranno comunicati ai destinatari mediante affissione nella sede di cui sopra dal giorno successivo alla riunione della commissione valutatrice e rimarranno affissi per dieci (10) giorni da tale data.*

### **MODALITA' DI PARTECIPAZIONE**

*La frequenza è obbligatoria. Il numero massimo di assenze permesse è pari a 15 ore (30% delle ore corsuali).*

*La partecipazione alle attività è gratuita.*

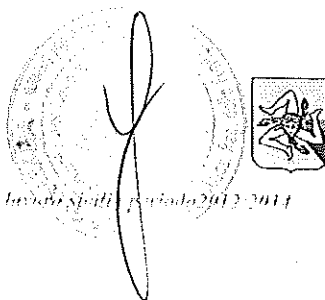
*Non è consentito frequentare contemporaneamente due attività formative.*

### **SEDE DEL CORSO**

*Contessa Entellina via Morea, 56 – 90030*

### **BORSA INCENTIVANTE**

*Non è prevista borsa incentivante*



*Percorsi formativi per il rafforzamento dell'occupabilità e dell'adattabilità della forza lavoro siciliana - periodo 2013-2014*

## CERTIFICAZIONE FINALE

*Il corso prevede il rilascio di un attestato di frequenza.*

## RIFERIMENTI

Per informazioni e chiarimenti Tel./Fax 091/8352231 dal Lunedì al Venerdì dalle ore 9.00 alle ore 13.00 o tramite mail all'indirizzo [bisacquino@cesifop.it](mailto:bisacquino@cesifop.it).

## CONTROLLI

*Il corso è sottoposto alla vigilanza e al controllo della Regione Siciliana - DIPARTIMENTO REGIONALE DELL'ISTRUZIONE E FORMAZIONE PROFESSIONALE - Ufficio Monitoraggio e Controllo*

## N.B.

*Il CE.SI.FO.P. si riserva di procedere all'annullamento, alla sospensione e/o alla revoca del presente bando e delle connesse procedure, nel rispetto delle normative e dei regolamenti vigenti.*

*Con la sottoscrizione della domanda di ammissione al corso di cui al presente bando, si accettano tutte le clausole sopra espresse e le disposizioni contenute negli Avvisi Pubblici citati.*

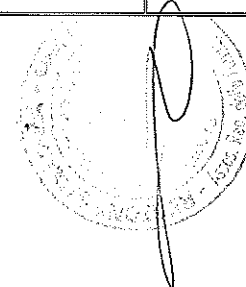
Palermo, li \_\_\_\_\_

LEGALE RAPPRESENTANTE  
IL PRESIDENTE  
(Dott. Filippo Russo)

 <b>CE. SI. FO. P.</b> <small>CENTRO SICILIANO PER LA FORMAZIONE PROFESSIONALE</small>	 <b>Regione Siciliana</b> <b>Ambito Formazione Permanente</b> <b>Annualità 2015-16 - Legge 236/1993</b> <b>DOMANDA DI ISCRIZIONE</b>	 <b>CE.SI.FO.P.</b> DREIF20 Rev.02 Del 01/02/2013 Pag. 2 a 2
--	---	---

Alla presente allega la seguente documentazione:

- Fotocopia del titolo di studio richiesto
- Fotocopia del documento di riconoscimento
- Fotocopia del codice fiscale
- Fotocopia Mod. DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA rilasciato dal C.P.I. competente (utenti senza occupazione)
- Certificato di servizio con l'indicazione della data di assunzione, qualifica e orario di lavoro (utenti occupati)
- Altra documentazione



**Il sottoscritto dichiara di aver preso visione del Bando di selezione relativo al corso che intende frequentare e di accettare tutte le clausole in esso contenute.**

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_ **Firma** \_\_\_\_\_

(Per i minorenni firma dell'esercente la patria potestà)

Estremi del documento di riconoscimento: \_\_\_\_\_

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_ con riferimento al Dlgs 196 del 30/06/2003 – “Codice in materia di protezione dei dati personali” – dichiara di essere stato informato delle finalità e delle modalità nel trattamento dei dati di cui sopra, ai sensi dell’art. 13 del Dlgs. 196/2003. A tal fine autorizza il trattamento dei dati nell’ambito dell’attività del CE.SI.FO.P, nonché di quelle ad essa connesse e strumentali. Dichiara di essere a conoscenza dei diritti che in capo a lui sono riconosciuti dagli artt. 7 e 8 del Dlgs. 196/2003.

**Firma** \_\_\_\_\_



# Dichiarazione sostitutiva di certificazione

(art. 46 D.P.R.28 dicembre 2000 n. 445 )

Il/la Sottoscritto/\_\_\_\_\_ c.f. \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_,

residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) in \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000

## DICHIARA

Di essere un soggetto portatore di handicap e allega la seguente documentazione:

- Attestazione medica del SSN della disabilità (utenti diversamente abili)
- Attestazione Sanitaria di idoneità alla frequenza del corso (utenti diversamente abili)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del dichiarante  
(per esteso e leggibile)

Al sensi dell'art. 10 della legge 675/1996 e successive modificazioni, le informazioni indicate nella presente dichiarazione verranno utilizzate unicamente per le finalità per le quali sono state acquisite.