



Prot. n.35 del 16/09/2022



COOPERATIVA SOCIALE "EMPATIA"

Via Carlo Alberto n. 150 – Canicattì (AG) CAP 92024

Tel/fax 0922 735213 - email: cooperativaempatia@virgilio.it – pec: empatia1@pec.it

Sito web: www.cooperativaempatia.it

in A.T.S. con

SOCIETÀ COOPERATIVA "SPORT È VITA"

Viale Sicilia n. 21 – Agrigento CAP 92100

Te. 0922 604374 – email: sportevita.formazione@gmail.com – pec: sportevita@pec.it

Sito web: www.sportevita.com

BANDO PUBBLICO DI SELEZIONE ALLIEVI

Assessorato Regionale della Famiglia, delle Politiche Sociali e del Lavoro

Dipartimento Regionale del Lavoro, dell'Impiego e dell'Orientamento, dei Servizi e delle Attività Formative.

Programma Operativo FSE 2014-20 della Regione Siciliana

AVVISO N. 31/2019 Lavoro ed impresa artigiana donne: percorsi per l'inserimento lavorativo e l'avvio d'impresa

PROGETTO: DONNE PASTICCERE

Graduatoria - ALL. 1 di cui al D.D.G. n.1937 del 24.08.2022 - ID istanza 00092, Ricevuta AV31-0015 del 17/02/2020

LA COOPERATIVA SOCIALE "EMPATIA", con sede a Canicattì (Ag), via Carlo Alberto n. 150, C.F. 02575960840, in qualità di capofila dell'A.T.S. con la Società Cooperativa "Sport è Vita", sede operativa in Agrigento, viale Sicilia n. 21, C.F. 01555080843,

VISTO il Vademecum per l'attuazione del PO FSE SICILIA 2014-2020 nella versione attualmente vigente;

VISTO l'Avviso 31/2019 Lavoro ed impresa artigiana donne: percorsi per l'inserimento lavorativo e l'avvio d'impresa, approvato con D.D.G. n. 4031 del 21/11/2019 e pubblicato in GURS n. 53 del 29.11.2019;



VISTO il D.D.G. n. 1937 del 24.08.2022 dell'Assessorato Regionale della Famiglia, delle Politiche Sociali e del Lavoro - Dipartimento Regionale del Lavoro, dell'Impiego e dell'Orientamento, dei Servizi e delle Attività Formative, con cui è stato approvato l'Allegato 1 "Graduatoria definitiva delle proposte progettuali esitate senza osservazioni dalla Commissione di valutazione" e l'Allegato 2 "Schema per la presentazione del progetto esecutivo".

PUBBLICA

Il presente bando, al fine di selezionare le candidature al progetto dal titolo **DONNE PASTICCERE**, nel rispetto della più ampia partecipazione, in ossequio ai principi di parità di trattamento, non discriminazione e trasparenza.

FINALITÀ DELL'INTERVENTO

Nell'ambito del PO FSE 2014-2020, l'Avviso 31/2019 ha come obiettivo quello di contribuire a sostenere le donne che intendono avvicinarsi al mondo dell'artigianato, favorendone l'inserimento lavorativo anche attraverso l'acquisizione delle competenze di base necessarie a misurarsi con il lavoro autonomo e l'avvio di nuove imprese in questo settore.

Le finalità dell'Avviso Lavoro ed Impresa Artigiana Donne consistono nel:

- fornire una formazione professionale nell'ambito dell'artigianato artistico e tradizionale a donne disoccupate o inoccupate;
- dare la possibilità di rivitalizzare mestieri e tradizioni artigiane a rischio di estinzione, valorizzandone le professionalità e riavviando produzioni caratterizzate da un'alta qualità dei manufatti.

Per il conseguimento delle suddette finalità, l'Avviso sostiene la realizzazione di operazioni integrate composte dalle seguenti tre tipologie d'intervento:

- Azione 1 – Orientamento definizione del percorso formativo e rafforzamento delle competenze di base.
- Azione 2 – Formazione sul lavoro attraverso attività di tirocinio in impresa.
- Azione 3 – Accompagnamento alla creazione d'impresa.

DESTINATARIE E REQUISITI DI AMMISSIONE

Sono destinatarie delle attività formative dell'Avviso **donne disoccupate o inoccupate**:

- residenti o domiciliate sul territorio regionale da almeno sei mesi al momento della candidatura;



- con un'età compresa tra un minimo di 16 anni e un massimo di 56 anni compiuti;
- che hanno assolto agli obblighi di istruzione/formazione;
- che non hanno avuto, in passato, alcun tipo di rapporto di lavoro con l'impresa artigiana ospitante il tirocinio, tra quelle di seguito indicate;
- che non hanno un grado di parentela fino al secondo grado con il titolare e gli eventuali dipendenti dell'impresa artigiana, tra quelle di seguito indicate.

Sono destinatarie prioritarie della misura le **donne** che, in possesso dei requisiti suindicati, **hanno subito violenza ai sensi della Legge 15 ottobre 2013 n. 119** e sono inserite in un percorso di recupero.

Possono essere destinatarie anche **donne extra comunitarie**, purché in possesso di permesso di soggiorno di lungo periodo o con asilo e protezione di tipo sussidiaria sul suolo italiano da almeno 24 mesi.

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

Lo stato di inoccupazione/disoccupazione delle destinatarie deve essere comprovato dalla dichiarazione di immediata disponibilità e dalla sottoscrizione del patto di servizio, come previsto dagli artt. 19 co 1 e 20 co 1 D.lgs. n. 150/2015.

Si precisa che un'allieva non può essere iscritta contemporaneamente a più di un percorso, pena la sua esclusione da tutti gli altri percorsi progettuali a cui risulta iscritta.

Numero di partecipanti: 8 donne

ARTICOLAZIONE DEL PERCORSO

Il Percorso prevede tre azioni consecutive e integrate tra di loro:

1. Azione 1 – Definizione del percorso formativo e rafforzamento delle competenze di base

Quest'azione si compone di due distinte tipologie di attività tra loro complementari:

- a) **Orientamento (n° 24 ore)**: informazione; orientamento; counselling e bilancio delle competenze.
- b) **Formazione (n° 140 ore)**, con l'obiettivo di acquisire conoscenze e competenze funzionali alla realizzazione di prodotti di pasticceria e prodotti da forno.

2. Azione 2 - Formazione sul lavoro attraverso attività di tirocinio

Quest'azione prevede un percorso formativo di tirocinio della durata di 720 ore presso un'impresa artigiana, volto ad implementare competenze professionali nell'ambito della produzione di prodotti di pasticceria e prodotti da forno.



3. Azione 3 - Accompagnamento alla creazione d'impresa

Quest'azione della durata di 160 ore prevede 3 distinte attività:

- a) **Accompagnamento alla definizione dell'idea imprenditoriale** che riguarda l'analisi della realizzabilità dell'idea imprenditoriale per un impegno totale di 16 ore;
- b) **Accompagnamento alla formalizzazione dell'idea d'impresa** che comprende il supporto alla redazione del *Business Plan* e l'accompagnamento alla ricerca di agevolazioni finanziarie e accesso al credito, per un impegno totale di 60 ore;
- c) **Accompagnamento all'avvio e gestione d'impresa** che prevede attività di affiancamento nella fase di *start-up*, di supporto alla messa a punto del piano di comunicazione e marketing e del bilancio e controllo di gestione, per un totale di 84 ore.

Sede di svolgimento delle azioni progettuali: Via Carlo Alberto n. 150, Canicattì (AG) CAP 92024 – Viale Sicilia n. 21 – Agrigento (AG) CAP 92100

Data prevista di avvio delle attività: 07/11/2022

INDENNITA' DI FREQUENZA

Per le attività di orientamento e di formazione in aula è riconosciuta alle allieve **un'indennità giornaliera** di frequenza pari a **€ 8,00 lordi**, a condizione che abbiano partecipato ad almeno il 70% delle ore previste dal percorso (attività di orientamento e formazione d'aula).

Ad ogni allieva, inoltre, sarà corrisposta **un'indennità di partecipazione** al percorso formativo in impresa (tirocinio) pari ad **€ 650,00 lordi mensili**, che sarà pagata solo al raggiungimento del 70% delle attività di formazione in impresa previste per ogni mese.

TERMINI E MODALITÀ DI PRESENTAZIONE DELLA CANDIDATURA

La domanda di partecipazione al progetto è redatta in carta semplice sulla base del modello allegato **Scheda rilevazione dati destinatari**.

La candidata 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/tessera sanitaria;
- copia della Dichiarazione di Immediata Disponibilità al lavoro (DID) rilasciata dal Centro per l'Impiego;



- copia del Patto di servizio;
- copia del titolo di studio o dichiarazione di equipollenza;
- dichiarazione resa ai sensi del d.p.r. 445/2000 in cui si dichiara di non avere avuto, in passato, alcun tipo di rapporto di lavoro con l'impresa artigiana ospitante il tirocinio (e di non avere un grado di parentela fino al secondo grado con il titolare e gli eventuali dipendenti dell'impresa artigiana.
- La domanda di partecipazione, unitamente ai predetti documenti, potrà essere consegnata *brevi manu* presso la sede della Cooperativa Sociale Empatia, in via Carlo Alberto n. 150 – Canicattì (AG); oppure potrà essere trasmessa alla Cooperativa Sociale Empatia all'indirizzo PEC: empatia1@pec.it o alla Società Cooperativa Sport è Vita all'indirizzo PEC: sportevita@pec.it, indicando nell'oggetto "CANDIDATURA BANDO SELEZIONE ALLIEVE – AVVISO 31 PROGETTO DONNE PASTICCERE".

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

Sarà possibile candidarsi entro e non oltre le 19:00 del 26/09/2022

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 di ricezione, nei limiti consentiti dal bando, esaurite le candidature dei soggetti che hanno partecipato alla selezione risultanti dalla graduatoria.

MODALITA' DI SELEZIONE

La verifica dei requisiti, il controllo delle domande pervenute e lo svolgimento delle eventuali prove selettive, saranno affidati ad una apposita Commissione.

La selezione sarà effettuata solo nel caso in cui pervengano più di 8 candidature, dopo la scadenza del termine previsto nel precedente paragrafo.

Nello specifico, le eventuali prove di selezione consisteranno in un Test di cultura generale a risposta multipla composto da 20 domande (max pt 40/100) e da un colloquio individuale (max punti 60/100).

La graduatoria degli idonei alla selezione, sarà stilata sulla base dei seguenti criteri:

- A) test di cultura generale a risposta multipla composto da 20 Domande (max 40/100 punti): verranno assegnati: +2 pt per ogni risposta esatta, 0 pt per ogni risposta errata o non data;
- B) colloquio individuale (max 60/100 punti), con il punteggio di seguito indicato: capacità comunicative-relazionali: 10 pt, interesse verso la figura professionale in oggetto: 10 pt, capacità di sintesi: 10 pt, problem solving: 10 pt, attitudini specifiche: 10 pt, esperienze attinenti: 10 pt

Il punteggio massimo è espresso in centesimi; saranno ritenute idonee le candidate che avranno raggiunto un punteggio minimo di 60/100.



La graduatoria sarà redatta sulla base dei predetti criteri, nel rispetto di quanto previsto nell'Avviso e nel Vademecum nella versione attualmente vigente.

La data e l'ora delle prove di selezione verranno comunicate con apposito avviso pubblicato sui siti www.cooperativaempatia.it - www.sportevita.com

Le candidate alla selezione dovranno presentarsi munite di valido documento di riconoscimento.

Le candidate che non si presenteranno alla selezione saranno considerate rinunciatarie.

A selezione ultimata la graduatoria sarà pubblicata con apposito avviso presso la sede legale della Cooperativa Sociale Empatia in Via Carlo Alberto n. 150 – 92024 Canicattì (Ag) e sui siti www.cooperativaempatia.it – www.sportevita.com; rimarrà pubblicata per eventuali osservazioni per 10 dieci giorni.

Il calendario delle prove di selezione, con indicazione della sede e/o eventuali variazioni, della data e ora delle selezioni, sarà reso pubblico attraverso apposito avviso che sarà affisso presso la sede legale della Cooperativa Sociale Empatia, in Via Carlo Alberto n. 150 – 92024 Canicattì (Ag) e pubblicato sui siti www.cooperativaempatia.it – www.sportevita.com

Qualora non si dovesse procedere a selezione, le suindicate date resteranno comunque fissate per manifestare formalmente l'accettazione alla frequenza del corso.

MODALITA' DI PARTECIPAZIONE

La partecipazione al percorso è gratuita e la frequenza è obbligatoria. Il numero massimo di assenze consentite è pari al 30% del monte ore previsto.

L'Azione 2 – Formazione sul lavoro attraverso attività di **tirocinio in impresa artigiana**, si svolgerà presso le seguenti Imprese Artigiane:

1. **DOLCEMENTE CARUSOTTO** – Via Puglia, 53 – Canicattì (AG);
2. **PASTICCERIA DOLCI PENSIERI** – Via Pirovano, 71 – Canicattì (AG);
3. **IL GIGLIO FIORENTINO DI INGLIMA ANTONIO & C. S.A.S.** – Via V. Emanuele, 559 – Canicattì (AG);
4. **GOLOSE TENTAZIONI SNC DI INGLIMA GIOACHINO & C**– Via S. Angela Merici, 35 – Canicattì (AG)



CERTIFICAZIONE FINALE

Alla fine del percorso formativo verrà rilasciato alle allieve un Attestato degli apprendimenti acquisiti con la certificazione delle competenze secondo il sistema regionale di certificazione delle competenze, in ossequio alle disposizioni di cui all'Avviso 31/2019.

Canicatti, 16/09/2022

COOPERATIVA SOCIALE EMPATIA

Il legale rappresentante

(Calogero/Gioachino Guarneri)

COOP. SOC. "EMPATIA"

Via Carlo Alberto, 150

92024 CANICATTI (AG)

P. IVA 02570960840

Cod. UNIVOCO BA6ET11



FSE FONDO SOCIALE EUROPEO
SICILIA 2020
PROGRAMMA OPERATIVO



Allegato 3

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

TITOLO DELL'AVVISO PUBBLICO ED ESTREMI AVVISO 31/2019 LAVORO ED IMPRESA ARTIGIANA DONNE: percorsi per l'inserimento lavorativo e l'avvio d'impresa

TITOLO DEL PROGETTO DONNE PASTICCERE

CIP CUP

BENEFICIARIO Cooperativa Sociale "Empatia"

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:

- Y 00 Nessun titolo
- Y 01 Licenza elementare/attestato di valutazione finale
- Y 02 Licenza media/avviamento professionale
- Y 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)
- Y 04 Diploma di istruzione secondaria di II grado che permette l'accesso all'università
- Y 05 Qualifica professionale regionale/provinciale post diploma, Certificato di specializzazione tecnica superiore (IFTS), Diploma universitario o di scuola diretta a fini speciali (vecchio ordinamento)
- Y 06 Diploma di tecnico superiore (IFTS)
- Y 07 Laurea di primo livello (triennale), Diploma universitario, Diploma accademico di I livello (AFAM)
- Y 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)
- Y 09 Titolo di dottore di ricerca

- di essere nella/e seguente/i situazione/i (è possibile barrare una o più caselle):

- | | | |
|------|--|--|
| Y 01 | Appartenente a famiglia i cui componenti sono <u>senza lavoro e senza figli a carico</u> | 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. |
| Y 02 | Appartenente a famiglia i cui componenti sono <u>senza lavoro e con figli a carico</u> | 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. |
| Y 03 | Genitore <u>solo, senza lavoro e con figli a carico</u> (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. |
| Y 04 | Genitore <u>solo, lavoratore e con figli a carico</u> (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. |
| Y 05 | Persona <u>proveniente da zone rurali</u> | |
| Y 06 | Senza <u>dimora o colpito da esclusione abitativa</u> | <p>Persona che vive in una delle seguenti quattro condizioni:</p> <ol style="list-style-type: none"> 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) |

Y 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:

Y 01 Tipologia impresa: 1. Privata 2. Pubblica 3. P.A.

Y 02 Classe Dimensionale: 1. 1 - 9 2. 10 - 49 3. 50 - 249 4. 250 - 499 5. Oltre 500

Y 03 Settore economico _____

Y 04 Denominazione _____

Y 05 Via/piazza _____ numero civico |_|_| localit  _____ comune _____ provincia _____

b) Condizione rispetto a:

Rapporto di lavoro

- Y 01 Contratto a tempo indeterminato
- Y 02 Contratto a tempo determinato
- Y 03 Contratto di apprendistato
- Y 04 Contratto di somministrazione, a chiamata, interinale
- Y 05 Lavoro accessorio (voucher) – lavoro occasionale
- Y 06 Co.co.co/co.co.pro (fino al 31.12.2015 salvo casi previsti da Legge)
- Y 07 Lavoro a domicilio
- Y 08 Autonomo
- Y 09 Altro tipo di contratto

Posizione professionale

Lavoro dipendente

- Y 01 dirigente
- Y 02 direttivo - quadro
- Y 03 impiegato o intermedio
- Y 04 operaio, subalterno e assimilati

Lavoro autonomo

- Y 01 imprenditore
 Y 02 libero professionista
 Y 03 lavoratore in proprio
 Y 04 socio di cooperativa
 Y 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 VULNERABILITA' .

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):

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

Dichiarazione sostitutiva di certificazione

Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 – senza autentica di sottoscrizione

Il/La Sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____ C.F.
_____, residente a _____ in Via _____

DICHIARA

- di non avere avuto, in passato, alcun tipo di rapporto di lavoro con l'impresa artigiana ospitante il tirocinio;
- di non avere un grado di parentela fino al secondo grado con il titolare e gli eventuali dipendenti dell'impresa artigiana.

Il sottoscritto, ai sensi e per gli effetti dell'art. 38, del D.P.R. 28 dicembre 2000, n° 445, allega fotocopia del proprio documento di riconoscimento in corso di validità

Luogo....., li

Firma.....

La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono.