

# EvolutionCISF S.r.l.

## AVVISO PUBBLICO "VALORIZZAZIONE E RECUPERO DEGLI ANTICHI MESTIERI DELLA BASILICATA" "Viaggio tra arti e mestieri: la lavorazione della Ceramica"

Az. N. 2/AP/12/2012/REG- RIAPERTURA TERMINI

### BANDO DI SELEZIONE

#### DESCRIZIONE SINTETICA DEL PROGETTO

##### FINALITÀ DEL PROGETTO

Il percorso formativo è inserito nell'ambito del progetto: **Viaggio tra arti e mestieri: la lavorazione della ceramica** e mirato alla riscoperta dell'arte della ceramica. Trattasi di un progetto integrato di Formazione, da svolgersi presso l'O.d.F., e Work Experience da realizzarsi presso le aziende aderenti.

Finalità è Valorizzare e recuperare gli antichi mestieri artigiani della Basilicata ad oggi in via di estinzione per mancanza di scuole o specifiche botteghe di apprendimento; Promuovere un intervento finalizzato all'occupazione di soggetti svantaggiati e/o disabili attraverso un percorso di Work Experience affiancato da un tutor individuato dalle aziende ospitanti.

##### AZIENDE OSPITANTI LABORATORIO DI CERAMICHE ARTISTICHE DI SPERA ELENA & C s.a.s

C.DA MATTINA, n.9 | 85050 SANT'ANGELO LE FRATE (PZ)

n. di tirocinanti previsti: 1 (uno) | Durata: 6 mesi

##### STUDIO ARTA DI STABILE MARGERITA

C.DA FALLACCA | 85049 TRECCHINA (PZ)

n. di tirocinanti previsti: 1 (uno) | Durata: 12 mesi

##### MOTTA MARIA TERESA

VIA LACAVA | 85010 ANZI (PZ)

n. di tirocinanti previsti: 1 (uno) | Durata: 6 mesi

##### GAMBARELLI ANDREA CERAMICHE ARTISTICHE

VIA ALESSANDRIA 59/61 | 75015 POLICORO (MT)

n. di tirocinanti previsti: 1 (uno) | Durata: 12 mesi

##### MARCO DELL'ARSO CERAMICHE ARTISTICHE

VIA VITTORIO EMANUELE 120 | 85029 VENOSA (PZ)

n. di tirocinanti previsti: 1 (uno) | Durata: 12 mesi

##### ARCHE' DI LABANCA GIUSTINA

Via PROVINCIALE MELARA 128 | 85042 LAURIA (PZ)

n. di tirocinanti previsti: 1 (uno) | Durata: 12 mesi

##### ARTE CERAMICA VAL CAMASTRA DI RUSSO FELICIANA

VIA SAN GIUSEPPE | 85010 CALVELLO (PZ)

n. di tirocinanti previsti: 1 (uno) | Durata: 12 mesi

##### SEDE DI SVOLGIMENTO

###### Formazione d'aula:

EvolutionCISF S.r.l.

Via del Seminario Maggiore, n.35 | 85100 Potenza

###### Work Experience:

Presso le aziende ospitanti

##### REQUISITI DI ACCESSO

- Residenza nella Regione Basilicata da almeno sei mesi all'atto della domanda di finanziamento dell'O.d.F. (30/01/2013)
- Disoccupato/inoccupato da almeno sei mesi all'atto della domanda di finanziamento dell'O.d.F. (30/01/2013)
- Essere soggetto Svantaggiato ai sensi dell'art.2 punto 18 lett. a) del Reg. (CE) 800/2008 o disabile ovvero affetto da invalidità fisica, psichica o sensoriale ai sensi del comma 1 dell'art. 4 Legge 8 Novembre 1991 n.381. Lo Status di disabilità deve poter essere certificato dal Sistema sanitario nazionale;
- Non avere in atto alla data di pubblicazione del presente avviso, la frequenza ad altra attività formativa cofinanziata dal Fondo Sociale Europeo;
- Il destinatario, per poter essere ospitato presso una delle aziende, non deve essere mai stato iscritto nel libro matricola dell'impresa stessa.

I requisiti di cui ai punti a), c) e d) devono permanere per tutta la durata dell'attività progettuale.

f) Possono altresì partecipare i soggetti extracomunitari, gli immigrati stranieri, purchè residenti in Basilicata, ovvero avente permesso di soggiorno da almeno 6 mesi dalla data del 31/01/2013.

##### PERCORSO FORMATIVO

Il percorso formativo è così articolato:

- Didattica d'aula (n.100 ore)
- Work Experience della durata di n.6 mesi per i soggetti svantaggiati e di n.12 mesi per i soggetti disabili.

##### NUMERO ALLIEVI

Allievi 7 (sette), di cui 5 disabili

##### CERTIFICAZIONE FINALE

- Attestato di apprendimento formali e non formali ai sensi dell'art. 7 di cui al Repertorio regionale delle attestazioni - standard minimi approvato con Delibera 625 del 17 Maggio 2012;
- Attestato di Informazione sulla Sicurezza ai sensi del nuovo accordo Stato/Regioni 2011;
- Attestato Antincendio - per attività a rischio medio.

##### MODALITÀ DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

La domanda di partecipazione, redatta in carta semplice, secondo lo schema allegato, dovrà contenere tutte le indicazioni richieste. Il candidato dovrà apporre in calce alla domanda la propria firma e allegare la fotocopia di un documento di riconoscimento valido oltre alla documentazione comprovante il possesso dei requisiti dichiarati (attestazione comprovante lo status di disoccupazione/inoccupazione rilasciata dal Centro per l'impiego di appartenenza e, inoltre, in caso di disabilità, attestazione dello status di disabilità certificata dal sistema sanitario nazionale).

Saranno ritenute nulle/inaccoglibili le domande prive di sottoscrizione, incomplete nel contenuto e degli allegati e pervenute oltre il termine stabilito. La domanda dovrà essere presentata a mano (Orari di apertura al pubblico degli uffici: Dal Lunedì al Venerdì orario 9:00-13:00/15:00-18:00) o spedita a mezzo raccomandata a.r. e dovrà pervenire entro al massimo le **ore 18,00 del giorno 07/02/2014** al seguente indirizzo:

EvolutionCISF S.r.l.

Via del Seminario Maggiore n. 35 |

85100 POTENZA

(1° piano c/o Centro direzionale COIN)

NON FARÀ FEDE IL TIMBRO POSTALE DI SPEDIZIONE. L'elenco dei candidati ammessi alla selezione sarà affisso presso la sede dell'Ente e pubblicato sul sito [www.evolutioncisf.com](http://www.evolutioncisf.com) e presso gli uffici territoriali competenti del Dipartimento Formazione, Cultura e Sport il giorno **11/02/2014**. Avverso l'ammissione è ammesso ricorso motivato scritto da presentare a EvolutionCISF S.r.l. | Via del Seminario Maggiore n.35|85100 POTENZA entro 5 (cinque) giorni dalla data di affissione della graduatoria. Il ricorso sarà esaminato e le motivazioni saranno comunicate entro 3 (tre) giorni.

##### SCHEMA DI DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Dichiarazione sostitutiva di certificazione (ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000)

Spett.le EvolutionCISF S.r.l.

Via del Seminario Maggiore n.35 | 85100 POTENZA

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ ( ) il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_ ( ) via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_, tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_ Codice Fiscale: \_\_\_\_\_

##### CHIEDE

di partecipare alle selezioni per l'ammissione al progetto denominato **"VIAGGIO TRA ARTI E MESTIERI: LA LAVORAZIONE DELLA CERAMICA"** Az. 2/AP/12/2012/REG a valere dell'Avviso Pubblico Valorizzazione e recupero degli antichi mestieri della Basilicata. A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, così come stabilito dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n° 445, nonché della decadenza dei benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, ex art. 75 del medesimo D.P.R., sotto la propria responsabilità,

##### DICHIARA

- di essere residente in Basilicata da almeno 6 mesi dalla data del 31/01/2013;
  - di essere disoccupato o inoccupato da almeno 6 mesi dalla data del 31/01/2013;
  - altro \_\_\_\_\_;
  - di essere (fleggare una sola risposta)
    - Svantaggiato ai sensi dell'art.2 punto 18 lett. a) del Reg. (CE) 800/2008
    - Disabile ai sensi del comma 1 dell'art. 4 Legge 8 Novembre 1991 n.381
  - di non avere in atto alla data di pubblicazione del presente Avviso la frequenza ad altra attività formativa cofinanziata dal Fondo Sociale Europeo;
  - di non essere mai stato iscritto nel libro matricola di una delle imprese ospitanti indicate nel bando o essere stato inserito nel libro matricola dell'impresa \_\_\_\_\_ (indicare l'azienda)
- Dichiara, inoltre, di essere a conoscenza della possibile esecuzione di controlli sulla veridicità di quanto dichiarato, ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. 445/2000.

##### Si allegano alla domanda i seguenti documenti:

- Attestazione comprovante lo status di disoccupazione/inoccupazione rilasciata dal Centro per l'impiego di appartenenza
  - Attestazione dello status di disabilità certificata dal sistema sanitario nazionale (solo in caso di disabilità)
  - Copia di un documento di riconoscimento in corso di validità
  - Accenso al trattamento dei dati personali ai sensi del D.lgs. 196/2003
- Il/La Sottoscritto/a autorizza al trattamento dei dati personali, anche con strumenti informatici, per il perseguimento delle finalità per le quali i dati sono stati raccolti.

Luogo e data

Firma per esteso del dichiarante

