



CAMPANIA WELFARE – PR CAMPANIA FSE+ 2021-2027

Obiettivo Specifico ESO 4.8, Azione 3.h.2 – Approvato con D.D. n. 1007/2024

PROGETTO "B2 LIFE" - AZIENDA SPECIALE CONSORTILE B02

CUP: F51F25000580009 – SURF: 2713224036AP000000012

ALLEGATO B – MODULO DI DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

AZIONE B: INTERVENTI DI PRESA IN CARICO MULTIPROFESSIONALE, FINALIZZATI AL RAFFORZAMENTO DELLE COMPETENZE, MEDIANTE PERCORSI FORMATIVI MIRATI ALL'ACQUISIZIONE E/O AL RAFFORZAMENTO DI COMPETENZE CHIAVE E/O DI COMPETENZE PROFESSIONALI

All'azienda Speciale Consortile B02

Via Mazzini n.13 San Giorgio del Sannio 82018

Pec aziendaconsortileb02@pec.it

1. DATI PERSONALI DEL RICHIEDENTE

Cognome e Nome:

Codice Fiscale:

Data e Luogo di Nascita:

il ____/____/____ a _____ (Prov. ____)

Residenza (Comune dell'Ambito B02):

Indirizzo (Via/Piazza, Civico, CAP):

Via/Piazza _____ n. ____ CAP _____



**Contatti Telefonici
(Cellulare/Fisso):**

Tel. _____ Cell. _____

E-mail / PEC:

E-mail: _____ PEC: _____

2. SCELTA DEL CORSO DI FORMAZIONE (Selezionare un solo corso)

Il/la sottoscritto/a richiede l'iscrizione a uno dei seguenti percorsi di formazione professionale con rilascio di qualifica (Repertorio Regionale della Regione Campania). Si specifica che per ciascun nucleo familiare è possibile presentare una sola istanza per un solo componente.

Selezione (una sola opzione)	Corso di Formazione & Dettagli	Livello EQF	Requisiti di Ingresso Minimi
☐	OPERATORE PER L'INFANZIA Durata: 300 ore - Max 12 beneficiari Indennità oraria: € 8,15	EQF 4	Licenza media + qualifica EQF 3 Età minima: 18 anni
☐	PIZZAILOLO NAPOLETANO Durata: 350 ore - Max 10 beneficiari Indennità oraria: € 8,15	EQF 3	Licenza media Età minima: 18 anni
☐	OPERATORE DELL'INSTALLAZIONE E MANUTENZIONE IMPIANTI ELETTRICI Durata: 300 ore - Max 12 beneficiari Indennità oraria: € 8,15	EQF 3	Licenza media Età minima: 18 anni
☐	OPERATORE AGRICOLO Durata: 300 ore - Max 12 beneficiari Indennità oraria: € 8,15	EQF 3	Licenza media Età minima: 18 anni

3. DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE (Art. 46 e 47 DPR n. 445/2000)



Il/la sottoscritto/a, sotto la propria personale responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci, DICHIARA quanto segue:

3.1 Requisito di Svantaggio Socio-Economico (Selezionare almeno un'opzione)

☐ Essere fruitore dell'Assegno di Inclusione (AdI) o del Supporto per la Formazione e il Lavoro (SFL);

OPPURE, IN ALTERNATIVA, essere **in una** delle seguenti condizioni di svantaggio (ai sensi del DM 17 ottobre 2017):

- ☐ non avere un impiego regolarmente retribuito da almeno 6 mesi;
- ☐ non possedere un diploma di scuola media superiore o professionale (livello ISCED 3) o aver completato la formazione a tempo pieno da non più di due anni e non avere ancora ottenuto il primo impiego regolarmente retribuito;
- ☐ aver superato i 50 anni di età;
- ☐ essere un adulto che vive solo o con una o più persone a carico ovvero coloro che hanno compiuto 25 anni di età e che sostengono da soli il nucleo familiare in quanto hanno una o più persone a carico;
- ☐ essere occupato in professioni o settori caratterizzati da un tasso di disparità uomo-donna che supera almeno del 25% la disparità media uomo-donna in tutti i settori economici se il lavoratore interessato appartiene al genere sotto rappresentato;
- ☐ appartenere a una minoranza etnica di uno Stato membro UE e avere la necessità di migliorare la propria formazione linguistica e professionale o la propria esperienza lavorativa per aumentare le prospettive di accesso ad un'occupazione stabile.

3.2 Criteri per la formulazione della Graduatoria (Dichiarazioni per punteggio)

Criterio di Valutazione	Autodichiarazione del Richiedente (Barrare la casella corrispondente)
A. Numerosità del Nucleo Familiare (Art. 6 dell'Avviso)	☐ Nucleo familiare con più di 5 componenti (3 pt) ☐ Nucleo familiare tra 3 e 5 componenti (2 pt) ☐ Nucleo familiare con meno di 3 componenti (1 pt)



B. Stato Occupazionale

(Art. 6 dell'Avviso)

- ☐ Disoccupato/inoccupato da oltre 2 anni (3 pt)
- ☐ Disoccupato/inoccupato da 1 a 2 anni (2 pt)
- ☐ Disoccupato/inoccupato da meno di 1 anno (1 pt)

(obbligatorio allegare DID e C2 storico)

C. Condizione Economica (ISEE)

Valore ISEE in corso di validità:

€ _____

(Art. 6 dell'Avviso)

- ☐ Da € 0,00 a € 3.000,00 (4 pt)
- ☐ Da € 3.000,01 a € 6.000,00 (3 pt)
- ☐ Da € 6.000,01 a € 9.000,00 (2 pt)
- ☐ Da € 9.000,01 a € 10.140,00 (1 pt)
- ☐ Superiore a € 10.140,00 (0 pt)

(obbligatorio allegare attestazione ISEE)

4. DICHIARAZIONI DI IDONEITÀ SPECIFICA E VINCOLI DI PARTECIPAZIONE

Il/la sottoscritto/a dichiara altresì:

☐ Di possedere il grado minimo d'istruzione scolastica richiesto per il corso scelto (licenza media o licenza media + qualifica EQF3, come specificato nell'Art. 4 dell'Avviso) e a tal fine dichiara di aver conseguito il titolo di studio in: _____ presso l'Istituto _____ nell'anno scolastico ____/____;

☐ (Solo per cittadini stranieri con titolo estero) Di possedere la dichiarazione di valore/equipollenza del titolo di studio e la certificazione di lingua italiana a livello B1 QCER (o di rendersi disponibile a sostenere il test di ingresso prima dell'avvio delle attività);

☐ Di essere consapevole che all'interno dello stesso nucleo familiare è ammessa la presentazione di una sola istanza per un solo componente, salvo casi eccezionali motivati dal servizio sociale professionale che ha in carico il nucleo familiare;

☐ Di non partecipare contemporaneamente, al momento della presentazione della domanda ovvero all'avvio del corso, ad altri corsi regionali di formazione professionale finanziati o riconosciuti;

☐ Di essere a conoscenza del fatto che la partecipazione all'Azione B esclude la possibilità di beneficiare dell'Azione C (Tirocini di inclusione sociale) del progetto "B2 LIFE".

5. ELENCO DOCUMENTAZIONE OBBLIGATORIA DA ALLEGARE



A pena di esclusione, si allega alla presente domanda la seguente documentazione:

1. Copia di un documento di identità del richiedente in corso di validità;
2. Copia del codice fiscale del richiedente;
3. Copia del permesso di soggiorno in corso di validità (obbligatorio solo per cittadini extracomunitari);
4. Fotocopia del titolo di studio richiesto in ingresso per lo specifico corso;
5. Certificato di disoccupazione (D.I.D.) rilasciato dal Centro per l'Impiego di data non anteriore a 3 mesi rispetto alla data di pubblicazione dell'Avviso;
6. Certificato storico di disoccupazione (C2 storico) rilasciato dal Centro per l'Impiego;
7. Attestazione ISEE in corso di validità (ordinario o corrente);
8. (Solo per cittadini stranieri con titolo di studio conseguito all'estero) Dichiarazione di valore o documento equipollente ed eventuale attestazione B1 di lingua italiana.

6. PRIVACY E ACCETTAZIONE DELLE CONDIZIONI DELL'AVVISO

Trattamento dati personali: I dati forniti saranno trattati nel rispetto del Regolamento UE 679/2016 e del D.Lgs. 196/2003 e s.m.i. "Codice in materia di protezione dei dati personali" esclusivamente per le finalità connesse alla gestione e attuazione dell'Azione B del progetto "B2 LIFE" - Campania Welfare. Il titolare del trattamento dei dati è l'Azienda Speciale Consortile B02.

Firma del richiedente per presa visione e consenso al trattamento dati:

Firma: _____

Accettazione condizioni: Il/la sottoscritto/a dichiara di aver letto e compreso l'Avviso Pubblico dell'Azione B e di accettarne tutte le condizioni. Dichiara inoltre di essere consapevole che la presentazione della domanda non comporta l'automatica ammissione ai percorsi formativi, e che eventuali omissioni o non conformità nella compilazione o negli allegati comporteranno l'esclusione d'ufficio.

Luogo e data: _____

Firma leggibile del richiedente: _____