ATTIVITÀ DI FORMAZIONE SU PARTICOLARI AREE DI ATTIVITÀ (ADA) COERENTI CON I PROFILI PROFESSIONALI DELLE FILIERE PRIORITARIE DELL’ECONOMIA DELL’AREA DI COOPERAZIONE TRANSFRONTALIERA, FORMAZIONE PER IL RUOLO DI “R.I.VA.C.”, FORMAZIONE, INFORMAZIONE E SPERIMENTAZIONE DEI SERVIZI DI IVC, ED ATTIVITÀ COMPLEMENTARI DI ANALISI E CATALOGAZIONE DELLE SKILLS, INTERMEDIAZIONE NEL MERCATO DEL LAVORO TRANSFRONTALIERO E COSTITUZIONE DI UNA RETE TRANSFRONTALIERA TRA I SERVIZI PUBBLICI E PRIVATI DEI SERVIZI PER IL LAVORO PER IL PROGETTO INTERREG

**«MARCHÉ TRANSFRONTALIER DU TRAVAIL ET RESEAU DES SERVICES POUR L’EMPLOI - MA.R.E.”** –

PROCEDURA DI GARA MEDIANTE RDO SUL MERCATO ELETTRONICO DELLA REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA.

CIG: 8915934D7B, CUP: E77H18002720007, CPV: 79611000-0 e 80500000-9

|  |
| --- |
| **AVVISO PUBBLICO**  **PER LA SELEZIONE DEI PARTECIPANTI AL PERCORSO FINALIZZATO AL CONSEGUIMENTO DELLA CERTIFICAZIONE DI COMPETENZE PER**  **RIVaC: RESPONSABILE DELL’INDIVIDUAZIONE E DELLA VALIDAZIONE DELLE COMPETENZE**  (Ada/UC 257582/548 “Individuazione e validazione delle competenze” EQF 5) |

**Allegato I**

***DOMANDA DI ISCRIZIONE DIPENDENTI ASPAL***

**Allegato I**

**DOMANDA DI ISCRIZIONE - DIPENDENTI ASPAL IMPEGNATI NELLE FUNZIONI DI ORIENTAMENTO SPECIALISTICO NEI CPI**

Spett.le I.FO.L.D.

Via Peretti 1 B

09121 - CAGLIARI

**Oggetto:** Partecipazione al percorso per Responsabili di individuazione e validazione delle competenze.

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,nato/a a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)

il \_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_C.F.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_dipendente ASPAL nel ruolo di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nella sede di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

al fine di partecipare al percorso per “Responsabili di individuazione e validazione delle competenze”

DICHIARA

ai sensi degli artt. 46 e 47 del Decreto del Presidente della Repubblica n. 445 del 28 dicembre 2000, di essere in possesso dei seguenti requisiti:

* Diploma di scuola Secondaria di secondo grado in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ conseguito il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Laurea triennale nuovo ordinamento in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ conseguita il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Laurea specialistica/magistrale o vecchio ordinamento in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ conseguita il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Esperienza documentata minima di 5 anni (anche non continuativi) negli ultimi 10 anni e per almeno 6 mesi (anche non continuativi) in ciascun anno, nella realizzazione di azioni di orientamento, in particolare in almeno 2 delle seguenti attività:
* diagnosi dei bisogni e della domanda individuale di formazione e/o orientamento;
* analisi ed eventuale ridefinizione della domanda di formazione e/o orientamento;
* analisi delle esperienze formative, professionali e sociali degli utenti;
* individuazione con l’utente delle risorse, dei vincoli e delle opportunità orientative, formative e professionali;
* supporto all’utente nella predisposizione di un progetto personale verificabile e completo nei suoi elementi interni (obiettivi, tempi, azioni, risorse);
* preselezione ed accompagnamento nell’inserimento occupazionale;
* monitoraggio delle azioni orientative, formative, di inserimento lavorativo intraprese e valutazione della loro conformità al piano di azione individuale;
* sostegno all’impresa nell’analisi e valutazione dei propri fabbisogni di professionalità;
* realizzazione di colloqui di orientamento di primo livello: prima ricognizione delle esperienze formative, delle abilità, delle conoscenze, delle potenzialità ed attitudini dell’utente; prima analisi della storia professionale/formativa dell’utente;
* definizione del Piano di Azione Individuale (proposta di adesione a misure commisurate al fabbisogno espresso);
* supporto nella redazione del curriculum vitae.

Ulteriori esperienze realizzate nelle funzioni di orientamento oltre i 5 anni previsti come requisito d’accesso:

Attività\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_svolta dal (*gg/mm/aa*) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al (*gg/mm/aa*) \_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso (*specificare il datore di lavoro*) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ principali mansioni svolte \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**(NB: ripetere per ogni esperienza ritenuta significativa ai fini della selezione)**

* Frequenza a corsi di formazione della durata di almeno 50 ore ciascuno su temi attinenti alle tematiche della validazione:

Titolo del corso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_durata ore n. \_\_\_\_\_\_ svoltosi nel periodo dal *gg/mm/aa*) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al (*gg/mm/aa*) \_\_\_\_\_\_\_\_\_presso (*specificare ente/istituto di formazione*) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ principali tematiche oggetto del corso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**(NB: ripetere per ogni corso ritenuto significativo ai fini della selezione)**

DICHIARA INOLTRE

Di essere nella seguente posizione lavorativa:

* dipendente ASPAL **che svolge attività di orientamento specialistico presso il CPI di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
* dipendente ASPAL con contratto di lavoro a tempo indeterminato full time che non presta il proprio servizio in posizione di comando, assegnazione temporanea o altra tipologia di assegnazione in altre strutture;
* personale in posizione di comando o assegnazione temporanea in ASPAL;
* personale inserito nella Lista speciale ex L.R. 3/2008 assegnato ad ASPAL.

DICHIARA ALTRESI’

che alla data di scadenza della presentazione della domanda:

* non ha svolto, negli ultimi 5 anni, percorsi formativi non obbligatori finanziati da ASPAL e finalizzati all’acquisizione delle competenze richieste per l’erogazione di servizi specialistici all’interno di ASPAL;
* non ricoprire incarichi di coordinamento;
* non ha maturato i requisiti utili per la quiescenza nel prossimo triennio.

DICHIARA

Di presentare la propria candidatura per le seguenti Aree territoriali (si ricorda che la prima scelta dovrà coincidere con l’area territoriale cui appartiene il CPI di assegnazione e la seconda con un’area limitrofa alla prima):

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DICHIARA

di essere a conoscenza, ai sensi e per gli effetti di cui all’art. 13 del D. Lgs 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito e per le finalità specificate nell’Avviso Pubblico.

ALLEGA ALLA PRESENTE

* Curriculum Vitae in formato europeo (Europass) di massimo 6 pagine, da cui si evinca il possesso dei requisiti sia in termini di titolo di istruzione che in termini di anni di esperienza specifica, nonché qualsiasi informazione utile per stilare la graduatoria (vd. Avviso Pubblico). Il CV deve essere redatto nelle forme della dichiarazione sostitutiva resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, debitamente datato e sottoscritto, e contenente l’autorizzazione al trattamento dei dati;
* Documento d’identità in corso di validità e tessera sanitaria;
* Certificazione di equipollenza, nel caso in cui il titolo di studio, previsto per l’ammissione al percorso formativo, fosse conseguito all’estero.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Luogo e data)

Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_