



UNIONE
EUROPEA



Ministero del Lavoro
e delle Politiche Sociali



REGIONE CAMPANIA



COMUNE DI
BENEVENTO



I.P.S.A.R.
"LE STREGHE"
BENEVENTO

P.O.R. Campania 2000/2006
Progetto Integrato Territoriale *Città di Benevento*
Bando di Selezione
per l'ammissione di n° 15 allievi, al corso di formazione di I livello
"OPERATORE DEI SERVIZI DI SEGRETERIA E RICEVIMENTO" - Cod. Uff. 229
autorizzato e finanziato dalla Regione Campania

Decreto Dirigenziale n. 28 del 18/02/2005 - Decreto Dirigenziale n. 54 del 08/03/2005

Il Progetto Integrato "Benevento: il futuro nella storia"

Il Corso di formazione "Operatore dei servizi di segreteria e ricevimento" rientra tra gli interventi del Progetto Integrato Territoriale (P.I.T.) "Benevento: il futuro nella storia" che ha come ente capofila l'Amministrazione comunale. Il P.I.T. punta sul recupero e sulla riqualificazione del centro storico per lo sviluppo di attività culturali, congressuali e di servizi direzionali. Esso si articola in interventi di recupero e valorizzazione dei beni culturali, in azioni di sostegno del tessuto imprenditoriale, commerciale e artigianale, in interventi di formazione e riqualificazione delle risorse umane - tra i quali quello oggetto del presente Bando - in un'ottica di riorganizzazione urbanistica complessiva e di rafforzamento del sistema turistico.

Le finalità dell'intervento

Formare operatori in grado di organizzare e gestire flussi turistici in entrata e uscita, sia dal punto di vista amministrativo e contabile che dell'informazione e dell'assistenza al cliente.

Descrizione della figura professionale - È una figura professionale in grado di accogliere la clientela dell'Albergo e di assisterla durante tutto il suo soggiorno nella struttura ricettiva. È in grado di utilizzare le tecnologie informatiche e telematiche utili allo svolgimento dei compiti inerenti all'attività di front-office e di orientare il cliente nella esplorazione del territorio.

Contenuti del corso - Orientamento - Legislazione del turismo - Conversazione in lingua inglese e francese - Informatica - La sicurezza nei luoghi di lavoro - La ricezione e la relativa modulistica - Sociologia delle tradizioni - Geografia turistica - Storia dell'arte e conoscenza del patrimonio storico-artistico del territorio - Comunicazione verbale e non verbale.

Destinatari e requisiti di accesso - Il corso è rivolto a n. 15 allievi, inoccupati o disoccupati, in possesso del diploma di scuola media inferiore.

Struttura dell'attività progettuale e dell'attività corsuale - Il Corso ha la durata di 600 ore, così articolate:

- 360 ore di lezioni frontali ed esercitazioni di laboratorio, 240 ore di stage presso strutture alberghiere.
- Il corso si svolge presso l'Istituto Professionale di Stato per i Servizi Alberghieri e della Ristorazione "Le Streghe", Via S. Colomba n. 52/A - Benevento in orario pomeridiano, per 18 ore settimanali distribuite in 4 giorni.

Frequenza

La frequenza al corso è obbligatoria. E' consentito un numero di ore di assenza, a qualsiasi titolo, pari al 20% del totale delle ore previste. Gli allievi che supereranno tale limite saranno allontanati d'ufficio dal corso.

Indennità di frequenza/rimborso spese - Per ogni ora di frequenza verranno corrisposti agli allievi una indennità di € 2,50 più il rimborso delle spese di viaggio con mezzi pubblici, opportunamente documentate.

Modalità e termini di partecipazione

La domanda di partecipazione al corso è reperibile presso la segreteria dell'Ente, Istituto Professionale di Stato per i Servizi Alberghieri e della Ristorazione sita in Via S. Colomba n. 52/A - Benevento, dal 06/02/2006 dalle ore 10.00 alle ore 12.00 oppure presso il Centro per l'Impiego di Benevento sito in Via XXV Luglio n. 1. La domanda dovrà essere presentata esclusivamente a mano, debitamente compilata secondo lo schema predisposto, entro e non oltre le ore 12.00 del giorno 27/02/2006 alla segreteria dell'Ente, Ufficio Ragioneria, a pena di esclusione.

Selezioni - Le selezioni degli aspiranti avverranno sulla base di verifiche che comprendono un test ed interviste individuali. Per ciascuna prova sarà attribuito un punteggio di massimo 50/100.

Le prove si svolgeranno presso la suddetta sede dell'Ente nei giorni 9 e 10 marzo 2006 alle ore 14.00. Le graduatorie degli ammessi verranno pubblicate all'Albo dell'Ente 48 ore dall'avvenuta selezione.

Esami finali - Al termine delle attività gli allievi che non hanno superato il 20% delle ore di assenza, sosterranno un esame finale, superato il quale otterranno un attestato di qualifica professionale.

L'esame finale mira all'accertamento delle competenze professionali sulla base di una prova pratica ed una prova orale significativa ai fini della valutazione delle competenze relazionali e comunicative, insite nel programma svolto e nella esperienza di stage.

Informazioni

Per ulteriori informazioni rivolgersi alla segreteria dell'Ente, Ufficio Ragioneria dell'Istituto Professionale di Stato per i Servizi Alberghieri e della Ristorazione sita in Via S. Colomba n. 52/A tel. 0824 363486 mail antonpie@tin.it sito web www.ipsarlestreghe.it oppure al Centro per l'impiego della città di Benevento sito in Via XXV Luglio n. 1, tel. 0824 774703, dove è attivo un apposito punto informativo.

Benevento, 06 Febbraio 2006

**Il Dirigente Scolastico dell'I.P.S.A.R
Rappresentante Legale
Preside Antonio PIETRANTONIO**

Spett _____

Via _____

Oggetto: P.O.R. CAMPANIA 2000/2006 - P.I. "Città Capoluogo" - Misura _____
Decreto Dirigenziale n. 28 del 18/02/2005 - Decreto Dirigenziale n. 54 del 08/03/2005
Domanda di ammissione al corso " _____ "cod. uff. _____

__ I __ sottoscritt_ _____

nato a _____ (____) il _____

e residente a _____ (____)

in via _____

CAP _____ Telefono _____ Cellulare _____

Codice Fiscale _____

CHIEDE

DI ESSERE AMMESSO/A A FREQUENTARE il Corso per "....."

__ I __ sottoscritt_ necessita di ausili e tempi aggiuntivi per lo svolgimento delle prove (per concorrenti diversamente abili). Si No

__ I __ sottoscritt_ dichiara di aver preso visione del bando e di accettarne il contenuto. Si riserva di consegnare, se risulterà iscritto al corso, pena decadenza, la documentazione richiesta.

__ I __ sottoscritt_ autorizza _____ (indicare l'ente) al trattamento dei propri dati personali ai sensi della legge n. 196 del 2003.

In fede

(Luogo e data)

Firma

Si allega alla presente

- Autocertificazione relativa al possesso dei requisiti per l'ammissione al corso
- Certificato medico attestante la diversa abilità
- Fotocopia documento di identità e del codice fiscale

N.B. Barrare le caselle relative alle documentazioni prodotte

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(Autodichiarazione)**

ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000

__ I __ sottoscritt_ _____
nato a _____ (____) il _____
e residente a _____ (____)
in via _____

ai sensi e per gli effetti dell'art . 46 del D.P.R. n.445 del 28.12. 2000, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 del D.P.R. n.445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate e, informato su quanto previsto dall'art.10 della Legge n. 675/1976:

DICHIARA

- di essere disoccupato/inoccupato
- di essere occupato
- di essere inserito nell'anagrafe del lavoro c/o il centro per l'impiego di _____
- di necessitare di ausili ed eventuali tempi aggiuntivi per svolgere le prove concorsuali in relazione all'eventuale proprio handicap, di cui allega certificato medico
- di aver conseguito la licenza media inferiore
- di aver conseguito il Diploma di scuola media superiore (*specificare*)

- di aver conseguito la Laurea (*specificare*)

- di non aver frequentato, negli ultimi 12 mesi, un corso finanziato dall' F.S.E. e conseguito la qualifica professionale
- altro (*specificare*) _____

(Luogo e data)

IL DICHIARANTE

Firma

*Dichiarazione non soggetta ad autenticazione ai sensi delle Leggi 127/97 e 191/97
Allegare fotocopia di un documento d'identità*