



UNIONE
EUROPEA



Ministero del Lavoro
e delle Politiche
Sociali



REGIONE
CAMPANIA



COMUNE DI NAPOLI



CENTRO STUDI
SERAPIDE s.r.l.

P.O.R. Campania 2000/2006
Progetto Integrato Territoriale *Città di Napoli*
Bando di Selezione
per l'ammissione di n° 15 allievi, al corso di formazione di II livello
"OPERATORE INFANZIA" - Cod. Uff. 257
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 "Napoli città capoluogo"

Il Corso di formazione "Operatore infanzia" rientra tra gli interventi del Progetto Integrato Territoriale (P.I.T.) "Napoli città capoluogo", la cui idea-forza è determinare le condizioni per una città a dimensione internazionale, mediterranea ed europea, attraverso la riconquista e la valorizzazione del rapporto città/mare - centro/periferia. La zona oggetto di intervento si estende da Piazza Municipio a S. Giovanni a Teduccio e comprende, quindi, al suo interno: aree monumentali, di interesse turistico, aree commerciali-artigianali, arterie di collegamento tra est e ovest prospicienti il porto e la zona est di Napoli. In quest'area sono previsti interventi infrastrutturali, di riqualificazione urbana e territoriale, di sostegno alle imprese artigianali e commerciali e di riqualificazione del capitale umano, tra i quali quello oggetto del presente Bando.

Le finalità dell'intervento

Riqualificare gli operatori sociali impegnati in servizi pubblici e/o a gestione mista pubblico/privato, nel settore dei servizi di sostegno a minori in condizioni di disagio. L'intervento punta quindi a formare operatori in grado di progettare e realizzare, anche in collaborazione con altre figure, iniziative culturali, ricreative ed espressive per favorire la socializzazione, lo sviluppo di potenzialità di crescita, di capacità creative e relazionali e la promozione di percorsi di autonomia dei soggetti in difficoltà.

Descrizione della figura professionale

Operatore impegnato nell'attività di accudimento e animazione rivolta a bambini, adolescenti e famiglie. Svolge il proprio lavoro in strutture residenziali e semiresidenziali (comunità per minori, soggiorni-vacanza, reparti ospedalieri), servizi e interventi socio-educativi per l'infanzia, l'adolescenza e la famiglia (città educativa e servizi educativi e ricreativi territoriali per il tempo libero: centri ricreativi e aggregativi, associazionismo dei ragazzi e delle ragazze, animazione estiva del tempo libero. Servizi socio-educativi per la prima infanzia: centri per i bambini, centri per i bambini e le famiglie. Attività di sostegno alla genitorialità: interventi con/per le famiglie nella scuola e nei servizi o direttamente sul territorio (animatore di strada). L'operatore per l'infanzia opera in contesti residenziali e semiresidenziali per bambini e adolescenti, in contesti socioeducativi per l'infanzia, l'adolescenza e le famiglie e in servizi di animazione in strada.

Contenuti del corso

I contenuti del percorso formativo si articolano intorno a quattro aree principali: l'area socio-psicopedagogica, l'area socio sanitaria, l'area statistica-informatica, l'area legislativa e l'area linguistica.

Destinatari e requisiti di accesso

Il corso è rivolto a n° 15 operatori sociali in possesso del diploma di scuola media superiore, impegnati, in attività socioeducative rivolte a minori in condizioni di disagio, in servizi pubblici e/o a gestione mista pubblico/privato.

Struttura dell'attività progettuale e dell'attività corsuale

- Durata complessiva: 400 ore;
- Articolazione: 240 ore d'aula e 160 ore di stage;
- Durata e articolazione giornaliera: 5 ore tra attività d'aula e stage;
- Sedi di svolgimento del corso: Via R. Anecchino 248, 80078 Pozzuoli (Na) - Via Orsa Minore 3, 80078 Pozzuoli (Na) Via Mercato di Sabato 76, 80070 Bacoli (Na)

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.

Rimborsi spese

E' previsto il rimborso per le spese di viaggio sostenute e documentate.

Modalità e termini di partecipazione

La domanda di partecipazione al corso è reperibile presso la segreteria del Centro Studi Serapide sita in Il traversa Campi Flegrei, 3 Pozzuoli (Na) dal 13 febbraio dalle ore 09:00 alle ore 12:00, o scaricabile dal sito www.centrostudiserapide.it. La domanda dovrà essere presentata esclusivamente a mano, debitamente compilata secondo lo schema predisposto, entro e non oltre le ore 12 del giorno 6 marzo 2006 alla segreteria del Centro Studi Serapide, a pena di esclusione.

Selezioni

Le selezioni accerteranno i requisiti d'accesso alle attività formative e saranno svolte sulla base di verifiche che comprendono una prova scritta/test e colloqui individuali. Il punteggio attribuito per ciascuna prova sarà max di punti 30/60.

Le prove di selezione scritte si terranno presso la sede del Centro Studi Serapide in Via Orsa Minore, 3 Pozzuoli (Na) nei giorni 23 e 24 marzo 2006 alle ore 10:00, senza ulteriori comunicazioni.

Gli interessati dovranno presentarsi muniti di valido documento di riconoscimento.

La graduatoria verrà redatta tenendo conto del titolo posseduto e dei risultati delle prove sostenute e sarà affissa presso la sede del Centro Studi Serapide e pubblicata sul sito www.centrostudiserapide.it

Esami finali

Sono ammessi alle valutazioni finali gli allievi che abbiano frequentato almeno il 80% delle ore autorizzate. Al termine dell'edizione è previsto un esame finale, così come prescritto da normativa regionale, per il conseguimento dell'Attestato di Qualifica Professionale.

Informazioni

Per ulteriori informazioni rivolgersi alla segreteria dell'Ente, sita in Il Traversa Campi Flegrei 3, 80078 Pozzuoli (Na) tel. 0818046200 mail: segreteriacorsi@centroserapide.it sito web www.centrostudiserapide.it.

Data

Il Legale Rappresentante

Oggetto: P.O.R. CAMPANIA 2000/2006 - P.I. "Città Capoluogo" - Misura 3.

Decreto Dirigenziale n. 28 del 18/02/2005 - Decreto Dirigenziale n. 54 del 08/03/2005
Domanda di ammissione al corso "OPERATORE INFANZIA" - Cod. Uff. 257

__ 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 "Operatore d'infanzia"

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

__ I __ sottoscritt_ intende partecipare per la riserva dei posti ai sensi della Ex D.G.R. n. 993 del 28/06/2005. 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 il Centro Studi Serapide 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
- Autocertificazione relativa ai percorsi di orientamento effettuati presso i CPI
- 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 aver effettuato percorsi di orientamento attivati dai centri per l'impiego
- di avere diritto alla riserva dei posti ai sensi della Ex D.G.R. n. 993
- 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
- Di aver frequentato un corso di formazione finalizzato al conseguimento della qualifica professionale....., coerente con la figura professionale di cui al punto 2, in base alla tabella di equivalenza di cui alla delibera 2843/03, la cui durata è:
 - Inferiore a 600 ore
 - Uguale o superiore a 600 ore
- Di aver avuto un rapporto di lavoro della durata di almeno un mese pregresso; che le mansioni svolte sono coerenti con la figura professionale di cui al punto 2, , in base alla tabella di equivalenza di cui alla delibera 2843/03,
- Presso.....
Operante nell'ambito territoriale di.....PZS
- Dal.....al..... Con la seguente mansione.....
- Presso.....
Operante nell'ambito territoriale di..... PZS
- Dal.....al..... Con la seguente mansione.....
- Presso.....

Operante nell'ambito territoriale di..... PZS
Dal.....al..... Con la seguente mansione.....
(Aggiungere altre righe se necessario)

Di avere un rapporto di lavoro attualmente in corso:

Presso.....

Operante nell'ambito territoriale..... PZS

Dal..... Con la mansione di

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