



UNIONE
EUROPEA



Ministero del Lavoro
e delle Politiche
Sociali



REGIONE
CAMPANIA



COMUNE DI NAPOLI



Associazione
LOGOS FormAzione

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. 282
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

L'operatore per l'infanzia è una figura professionale caratterizzata dal possesso di un'adeguata preparazione teorica e pratica, impegnato nell'attività di accudimento e animazione rivolta a bambini, adolescenti e famiglie. Opera in ambiti molto diversi ed estremamente innovativi e in stretto collegamento con i bisogni delle famiglie, in modo autonomo e/o in rapporto con strutture pubbliche e private, specialmente all'interno degli asili nido, con obiettivi di socializzazione ed armonico sviluppo psicofisico dei minori agendo in modo coordinato con le altre figure professionali.

Contenuti del corso

Il corso si articola in sette moduli didattici relativi alle seguenti tematiche: Il ruolo dell'operatore d'infanzia; Tecniche di animazione con bambini e adolescenti; Tecniche e metodi per l'analisi dei bisogni; Normativa nazionale e regionale di settore; Sistema dei servizi per l'infanzia e l'adolescenza; Lingua inglese; Psicologia relazionale; Sociologia della devianza; Elementi di pedagogia generale; Educazione alla salute; Elementi di informatica; Applicazione delle tecniche apprese dagli allievi durante il corso.

Destinatari e requisiti di accesso

Il corso è rivolto a n° 15 allievi residenti nella Regione Campania, operatori sociali impegnati in attività socio-educative rivolte a minori in condizioni di disagio, svolte in servizi pubblici e/o a gestione mista pubblico/privata che abbiano compiuto il 18° anno di età e che siano in possesso del diploma di scuola media superiore.

Struttura dell'attività progettuale e dell'attività corsale:

La durata del corso è di 400 ore articolate in 240 ore di formazione d'aula (5 ore giornaliere per un totale di 25 ore settimanali) e 160 ore di stage svolte presso strutture con notevole esperienza nel settore e dotate di attrezzature adeguate.

Sede di svolgimento del corso: I.T.C. Mario Pagano, sito in via Andrea D'Isernia, n. 21 - Napoli

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 delle spese di vitto e viaggio sostenute durante il periodo dello stage e opportunamente documentate.

Modalità e termini di partecipazione

La domanda di partecipazione al corso è reperibile presso la segreteria dell'Ente Associazione Logos FormAzione sita in via dell'Archeologia, n. 54, Aversa (Ce) dal 13/02/2006 dalle ore 9:30 alle ore 13:30 e dalle ore 15:00 alle 20:00 dal lunedì al venerdì e il sabato dalle ore 9:30 alle ore 13:30. La domanda dovrà essere presentata esclusivamente a mano, debitamente compilata secondo lo schema predisposto, entro e non oltre le ore 19:00 del giorno 6 marzo 2006 alla segreteria dell'Ente Associazione Logos FormAzione sita in via dell'Archeologia, n., 54, Aversa (Ce) 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 ed interviste individuali. Si terrà conto dello esperienze pregresse attinenti il progetto.

Il punteggio massimo per ciascuna prova sarà massimo di 40/100. I restanti 20 punti saranno attribuiti in base alla valutazione di titoli ed esperienze pregresse.

Le prove di selezione si terranno nei giorni 23 e 24 marzo presso l'I.T.C. Mario Pagano, sito in via Andrea D'Isernia, n. 21, Napoli.

Gli interessati dovranno presentarsi muniti di valido documento di riconoscimento.

I risultati delle prove di selezione e la graduatoria degli ammessi al corso, unitamente alla data d'inizio delle attività saranno affisse entro 48 ore dall'avvenuta selezione presso:

- Ente Associazione Logos FormAzione, Via dell'Archeologia, 54 - Parco dei Fiori, Aversa (Ce)

Esami finali

Sono ammessi alle valutazioni finali gli allievi che abbiano frequentato almeno l'80% delle ore previste dal progetto.

In seguito al superamento dell'esame finale sarà rilasciato un attestato di qualifica professionale ai sensi della Legge n°845 del 21/12/1988.

Informazioni

Per ulteriori informazioni rivolgersi alla segreteria dell'Associazione Logos FormAzione, sita in via dell'Archeologia n. 54, tel. 081/8903019 mail amministrazione@logosformazione.it, sito web: www.logosformazione.it.

Data 13/02/06

Il Legale Rappresentante

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_ 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 Selform Consulting 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