



Unione Europea

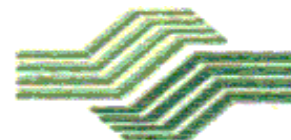


Ministero del Lavoro
e delle Politiche Sociali



Regione Campania

Comune di Napoli



Consorzio Gesfor

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 1° livello
"OPERATORE D'INFANZIA" c.u. 419
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 d'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 oggetto del presente Bando.

Le finalità dell'intervento

Riqualificare gli operatori sociali impegnati in servizi pubblici c/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 d'infanzia", come profilo in uscita dal presente percorso formativo, ha una competenza articolata nella capacità generale di interpretare teoricamente e operativamente situazioni di diverso disagio e/o problematicità infantile, svolgendo attività indirizzate a soddisfare i bisogni primari del soggetto in età evolutiva e finalizzando i propri interventi al recupero, alla valorizzazione del soggetto, delle sue potenzialità e capacità residue, talora inesplorate o inadeguatamente esplorate. L'"Operatore d'infanzia" pertanto, è interessato alla gestione dei contatti con la scuola, la famiglia, e, in termini globali, con le figure che "abitano" i luoghi rappresentativi della quotidianità del bambino, rispetto allo scopo di valutare e contestualizzare il soggetto, individuando le cause che condizionano e orientano il suo comportamento; in misura complementare, la sua azione è rivolta ad instaurare una relazione diretta con il soggetto, caratterizzata da una forte componente empatica.

Contenuti del corso:

Il corso ha una durata di 400 ore così articolate: Modulo 1 "Cultura istituzionale e legislativa" (35 ore), Modulo 2 "Inglese di base" (35 ore), Modulo 3 "Cultura statistica e informatica" (30 ore), Modulo 4 "Cultura socio-sanitaria" (20 ore), Modulo 5 "Cultura socio-psico-pedagogica" (40 ore), Modulo 6 "Tecnica professionale" (80 ore), Modulo 7 "Stage" (160 ore)

Destinatari e requisiti d'accesso

L'intervento formativo è destinato a n. 15 (quindici) operatori sociali, in possesso di diploma di scuola media superiore ed impegnati in servizi pubblici e/o a gestione mista pubblico/privato, in attività di front-line ed in processi di aiuto.

Struttura dell'attività progettuale e dell'attività corsuale

- Durata complessiva: 400 ore, di cui 240 di attività d'aula e 160 di stage
- Articolazione giornaliera: frequenza bi/trisettimanale per 4/5 ore

- Sede di svolgimento: Consorzio Gesfor Via C. Augusto 25 Pozzuoli (NA) - I.P.S.S.C.T. "G. Fortunato" Via Acitillo 57 Napoli.

Frequenza

La frequenza al corso è obbligatoria; è consentito un numero di assenze, 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 viaggio effettivamente sostenute e documentate.

Modalità e termini di partecipazione

La domanda di partecipazione è reperibile presso la segreteria del Consorzio Gesfor sita in Pozzuoli (NA) alla Via R. Anecchino 218 Località Arco Felice dal giorno 13/02/2006 (dal Lunedì al Venerdì dalle ore 09.00 alle ore 13.00 e dalle ore 15.30 alle ore 18.00) e sul sito www.gesfornet.it. La domanda dovrà essere presentata esclusivamente a mano, debitamente compilata secondo lo schema predisposto, entro e non oltre le ore 12.00 del giorno 06/03/2006 alla segreteria del Consorzio Gesfor sita in Pozzuoli (NA) alla Via R. Anecchino 218 Località Arco Felice. L'elenco degli ammessi alle selezioni sarà affisso presso la segreteria del Consorzio Gesfor sita all'indirizzo suindicato e pubblicata sul sito www.gesfornet.it

Selezione

Le prove di selezione accerteranno i requisiti di accesso all'attività formativa e saranno svolte sulla base di verifiche che prevedono una prova scritta in forma di test (cultura generale e cultura specialistica) a risposta multipla ed un colloquio individuale. A ciascuna prova sarà attribuito un punteggio massimo rispettivamente di 40/100 e di 60/100. Le prove di selezione si terranno presso la sede dell' I.P.S.S.C.T. "G. Fortunato" Via Acitillo 57 Napoli nei giorni 23 e 24 Marzo 2006 alle ore 14.00 senza ulteriori comunicazioni. Gli interessati dovranno presentarsi muniti di valido documento di riconoscimento, pena esclusione.

I risultati delle prove di selezione e la graduatoria degli ammessi al corso saranno affissi presso la segreteria del Consorzio Gesfor sita in Via R. Anecchino 218 - Arco Felice Pozzuoli (NA) e pubblicati sul sito internet www.gesfornet.it entro 3 giorni dal termine delle operazioni di selezione.

Esami finali

Al termine del corso, previo superamento dell'esame finale, sarà rilasciato un "Attestato di Qualifica Professionale" ai sensi della L. 845/78. Le prove d'esame saranno così articolate:

- Prova scritta sul programma svolto
- Prova orale significativa ai fini della valutazione delle competenze relazionali e comunicative insite nel profilo professionale, di indagine ed approfondimento sull'esperienza di stage, nonché di altri aspetti che la Commissione ritiene utile verificare.

Saranno ammessi agli esami finali solo gli allievi che avranno frequentato almeno l'80% del monte ore totale del progetto.

Informazioni

Per ulteriori informazioni rivolgersi alla Segreteria del Consorzio Gesfor, sita in Pozzuoli (NA) alla Via R. Anecchino 218 Località Arco Felice - Pozzuoli (NA) tel 081/8046003 - 8046442 dal Lunedì al Venerdì dalle ore 09.00 alle ore 13.00 e dalle ore 15.30 alle ore 18.00, e-mail coordinamento.corsi@gesfornet.it, sito web www.gesfornet.it.

Pozzuoli (NA), li 13/02/2006

Il Presidente del Consorzio Gesfor
(Prof. Crescenzo Testa)

Spett. le CONSORZIO GESFOR
Via R. Anecchino 218
80078 Pozzuoli (NA)

Oggetto: P.O.R. CAMPANIA 2000/2006 - P.I. "Città Capoluogo" - Misura 3.4
Decreto Dirigenziale n. 28 del 18/02/2005 - Decreto Dirigenziale n. 54 del 08/03/2005
Domanda di ammissione al corso "OPERATORE D'INFANZIA"cod. uff. 419

__ 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 CONSORZIO GESFOR 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.....
- 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*