



UNIONE  
EUROPEA



Ministero del Lavoro  
e delle Politiche  
Sociali



REGIONE  
CAMPANIA



COMUNE DI  
BENEVENTO

ASSOCIAZIONE APEIRON

P.O.R. Campania 2000/2006  
Progetto Integrato Territoriale *Città di Benevento*  
Bando di Selezione  
per l'ammissione di n° 15 allieve, al corso di formazione di II livello  
"FORMAZIONE PER LA CREAZIONE DI IMPRESA - PMI/IMPRESA ARTIGIANA" - Cod. Uff. 840  
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 "Formazione per la creazione di impresa - pmi/impresa artigiana" - 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

L'intervento si propone di diffondere una cultura favorevole alla nascita di nuove iniziative imprenditoriali e di orientare e informare sulle agevolazioni reali e finanziarie esistenti, sia nazionali che regionali. Obiettivo finale è il sostegno all'inserimento delle donne nel mondo del lavoro, attraverso l'avvio di attività autonome e o di impresa nel settore dell'artigianato.

### Descrizione della figura professionale -

Il progetto qui presentato intende favorire lo sviluppo di abilità/competenze necessarie ad affrontare le problematiche di avviamento e gestione di piccole imprese artigiane. Le beneficiarie al termine dell'intervento saranno in grado di ricercare, valutare e scegliere attività imprenditoriali autonome con possibilità reali di successo, in rapporto alle caratteristiche del territorio di riferimento.

### Contenuti del corso -

Il percorso formativo è articolato nei seguenti moduli:

- Orientamento ai processi formativi
- Gestire le performance, sviluppare le competenze
- Modelli e mercati
- Produzione e logistica
- Amministrazione, finanza e gestione
- Informatica di base ed informatica applicata al settore
- Sviluppo dell'imprenditorialità e processi di cambiamento individuale
- Sviluppo progetti di autoimpiego

### Destinatari e requisiti di accesso -

Il corso è rivolto a 15 donne disoccupate e/o inoccupate in possesso di diploma di scuola media superiore, residenti in Regione Campania.

### Struttura dell'attività progettuale e dell'attività corsuale -

Il corso avrà una durata di 600 ore di cui 360 d'aula e 240 di stage. L'attività si svolgerà dal lunedì al venerdì dalle ore 8,30 alle ore 14,30 c/o la sede dell'Associazione Apeiron sita in via Lungosabato R. Bacchelli 8/10/12 - 82100 Benevento.

### **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/rimborsi spese**

Il corso prevede per le allieve un'indennità di frequenza pari ad euro 2.07 lordi per ora di effettiva presenza ed il rimborso delle spese di viaggio effettivamente sostenute e documentate.

### **Modalità e termini di partecipazione**

La domanda di partecipazione al corso è reperibile presso la segreteria dell'Ente Associazione Apeiron sita in via Lungosabato R. Bacchelli 8/10/12-82100 Benevento dal 9 febbraio 2006 dalle ore 09.00 alle ore 13.00 oppure presso il Centro per l'Impiego di Benevento sito in Benevento, via XXV Luglio, n. 14. . La domanda dovrà essere presentata esclusivamente a mano, debitamente compilata secondo lo schema predisposto, entro e non oltre le ore 15.00 del giorno 2 marzo 2006 alla segreteria dell'Ente Associazione Apeiron, sita in via Lungosabato R. Bacchelli 8/10/12-82100 Benevento, 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. Per ciascuna prova è previsto un punteggio di massimo 50/100. Le prove di selezione si terranno presso la sede dell' Associazione Apeiron, via Lungosabato R. Bacchelli 8/10/12- Benevento tel. 0824/315391 nei giorni 17 e 20 marzo dalle ore 14, senza ulteriori comunicazioni.

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 nelle 72 ore successive le avvenute selezioni presso la sede dell'Associazione Apeiron sita in via Lungosabato R. Bacchelli 8/10/12- Benevento.

### **Certificazione finale -**

Agli allievi che abbiano frequentato almeno l' 80% delle ore autorizzate verrà rilasciato un attestato di frequenza.

### **Informazioni**

Per ulteriori informazioni rivolgersi alla segreteria dell'Ente, sita in via Lungosabato R. Bacchelli 8/10/12 tel. 0824315391 e-mail [associazione.apeiron@tin.it](mailto:associazione.apeiron@tin.it) sito web [www.associazioneapeiron.it](http://www.associazioneapeiron.it) oppure al Centro per l'Impiego di Benevento sito in Benevento, via XXV Luglio, n. 14, tel. 0824 774703, dove è attivo un apposito punto informativo.

Data 09/02/06

**Il Legale Rappresentante**

Spett.le ASSOCIAZIONE APEIRON  
Via LUNGOSABATO R. BACCHELLI  
8/10/12  
82100 BENEVENTO

Oggetto: P.O.R. CAMPANIA 2000/2006 - P.I. "Città Capoluogo" - Misura 3.14  
Decreto Dirigenziale n. 28 del 18/02/2005 - Decreto Dirigenziale n. 54 del 08/03/2005  
Domanda di ammissione al corso " Formazione per la creazione di impresa -  
pmi/impresa artigiana "cod. uff. 840

\_\_ 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 " Formazione per la creazione di impresa -  
pmi/impresa artigiana "

\_\_ 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 l'Associazione Apeiron 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*