

ArtinJob

Percorso di accompagnamento all'avvio di impresa per over 30

Agenzia Formativa Teseo srl (cod. accr. LU0333) capofila di ATS con
Serindform srl (cod. accr. MS0057) Versilia Format (cod. accr. LU0283) IIS Galilei Artiglio (cod. accr. LU0574)
FREE P.I.C.A.S. So (cod. accr. MS0990) Consorzio Imprese Cosmave

Il corso è interamente gratuito in quanto finanziato con le risorse del POR FSE 2014-2020 e rientra nell'ambito di Giovanisi (www.giovanisi.it), il progetto della Regione Toscana per l'autonomia dei giovani

ARTICOLAZIONE E CONTENUTI DEL PERCORSO FORMATIVO	<p>Contenuti del Percorso: Elaborare il Business Plan (60 ore); Lingua inglese per il settore (20 ore); Accompagnamento individuale (20 ore, di cui 8 ore di Assistenza personalizzata per la stesura del Business Plan, 4 ore di Accompagnamento all'accesso al credito e alla finanziabilità, 4 ore di Sostegno della costituzione dell'impresa/libera professione, 4 ore di Supporto allo start up).</p> <p>Durata totale: il percorso avrà una durata complessiva di 110 ore.</p> <p>Periodo di svolgimento: dicembre 2018 – marzo 2019.</p> <p>Sedi di svolgimento: Serindform, via Marina Vecchia, Massa.</p> <p>L'obiettivo del percorso è quello di offrire a coloro che sono intenzionati ad avviare una propria impresa nel settore lapideo la possibilità di frequentare un percorso che li accompagni fino allo start up.</p>
REQUISITI ACCESSO E DESTINATARI	<p>Il corso è rivolto a n. 12 allievi di età superiore ai 30 anni, inattivi, inoccupati e disoccupati, in possesso almeno di una qualifica professionale o di un'esperienza triennale nel settore di riferimento (lapideo). I requisiti saranno valutati attraverso l'analisi della fotocopia del documento di identità, del titolo di studio e del curriculum vitae. Inoltre i soggetti dovranno presentare una breve idea di impresa da avviare. Qualora il settore indicato per l'avvio di impresa non fosse corrispondente a quello del marmo il candidato non verrà ammesso. Per i cittadini stranieri è richiesta la conoscenza della lingua italiana almeno al livello Alte A2 dimostrabile con la produzione di idonee certificazioni o con il superamento di un test scritto che si terrà giovedì 13/12/2018 presso la sede di Teseo srl. Per i candidati stranieri extracomunitari è necessario integrare la documentazione dell'iscrizione con una copia del permesso di soggiorno in corso di validità.</p>
SELEZIONE	<p>Qualora il numero delle domande superi quello dei posti disponibili, si procederà a selezione tramite due prove: un test psico-attitudinale e un colloquio motivazionale. La selezione si svolgerà giovedì 13/12/2018 alle ore 10.00 presso la sede di Teseo srl, in via delle Bocchette – Capezzano Pianore (LU). Alla fine della selezione sarà predisposta una graduatoria di ammissione all'interno della quale sarà garantita la presenza (eventuale) di almeno 6 donne e 2 soggetti svantaggiati.</p>
INFORMAZIONI E ISCRIZIONI	<p>Per iscriversi sono necessari: documento di identità valido, codice fiscale, domanda di iscrizione al CPI, fotocopia del titolo di studio o della qualifica professionale conseguiti, curriculum vitae, domanda d'iscrizione redatta su modulo della Regione Toscana disponibile sul sito www.regione.toscana.it e reperibile in formato cartaceo presso la sede di Teseo. Le iscrizioni saranno aperte dal 05/11/2018 al giorno 03/12/2018 fino alle ore 18.00.</p> <p>Per iscrizioni e informazioni, rivolgersi a: Teseo srl, via delle Bocchette – Capezzano Pianore Camaiore (LU) tel: 0584 426202 – Fax: 0584 426196 – eMail: agenziaformativa@teseoformat.it – sito Web: www.teseoagenzia.it da lunedì al venerdì ore 9,00 – 13,00 14,00 – 18,00</p>
FREQUENZA DEL PERCORSO	<p>La frequenza è obbligatoria per almeno il 70% delle ore complessive dell'intervento formativo.</p>
CERTIFICAZIONE FINALE	<p>Ai partecipanti sarà rilasciato un attestato di frequenza e la dichiarazione degli apprendimenti.</p>



GIOVANI SI



Regione Toscana



Anno

DOMANDA DI ISCRIZIONE

REGIONE TOSCANA

(SCRIVERE IN STAMPATELLO)

A cura dell'Ente Attuatore Ammesso inizio 1. Non ammesso inizio 2. Ammesso dopo l'inizio 3.
TITOLO DELL'INTERVENTO Percorso di accompagnamento all'avvio di impresa Over 30 (Azione 3) **MATRICOLA** _____
ENTE ATTUATORE.....

...l... sottoscritto/a..... nato/a il _____
 a..... Stato..... codice fiscale _____
Comune prov.

CONSAPEVOLE DELLE RESPONSABILITÀ E DELLE PENE STABILITE DALLA LEGGE PER FALSE ATTESTAZIONI E MENDACI DICHIARAZIONI, SOTTO LA SUA PERSONALE RESPONSABILITÀ (ARTT. 48-76 D.P.R. 28/12/2000, N°445)

DICHIARA

- di essere di sesso M F - di avere cittadinanza:
 di risiedere in via/piazza.....n..... comune..... C.A.P.....
 provinciatelefono _____/_____ cellulare _____/_____ e-mail.....
efisso numero

(se la residenza è diversa dal domicilio)
 di essere domiciliato in via/piazza.....n..... comune..... C.A.P.....
 provincia.....telefono _____/_____ numero
prefisso

di far parte del seguente gruppo vulnerabile

01. Appartenente a famiglia i cui componenti sono **senza lavoro, senza figli a carico**
02. Appartenente a famiglia i cui componenti sono **senza lavoro e con figli a carico**
03. Genitore solo, **senza lavoro e con figli a carico** (senza altri componenti adulti nel nucleo)
04. Genitore solo, **lavoratore e con figli a carico** (senza altri componenti adulti nel nucleo)
05. Persone disabili
06. Migranti
07. Appartenente a minoranze (comprese le comunità emarginate come i Rom)
08. Persone inquadrabili nei fenomeni di nuova povertà (leggi di settore)
09. Tossicodipendenti / ex tossicodipendenti
10. Detenuti / ex-detenuti
11. Vittima di violenza, di tratta e grave sfruttamento
12. Senza dimora e colpito da esclusione abitativa
13. Altro tipo di vulnerabilità
14. Nessuna tipologia di vulnerabilità

- di essere in possesso del titolo di studio di:

00. Nessun titolo
01. Licenza elementare/Attestato di valutazione finale
02. Licenza media /Avviamento professionale
03. Titolo di istruzione secondaria di II grado (scolastica o formazione professionale) che non permette l'accesso all'università (qualifica di istituto professionale, licenza di maestro d'arte, abilitazione all'insegnamento nella scuola materna, attestato di qualifica professionale e diploma professionale di Tecnico (iefp), Qualifica professionale regionale di I livello (post-obbligo, durata => 2 anni)
04. Diploma di istruzione secondaria di II grado che permette l'accesso all'università
05. Qualifica professionale regionale post-diploma, certificato di specializzazione tecnica superiore (IFTS)
06. Diploma di tecnico superiore (ITS)
07. Laurea di I livello (triennale), diploma universitario, diploma accademico di I livello (AFAM)

08. Laurea magistrale/specialistica di II livello, diploma di laurea del vecchio ordinamento (4-6 anni), diploma accademico di II livello (AFAM o di conservatorio, accademia di belle arti, accademia d'arte drammatica o di danza, ISIAE vecchio ordinamento)

09. Titolo di dottore di ricerca

- di avere frequentato e interrotto senza conseguire il titolo di studio, la scuola e la classe sotto indicate:

- scuola media inferiore 1. 2. 3.
- scuola media superiore 1. 2. 3. 4. 5.
- università 1. 2. 3. 4. 5. 6.

di essere iscritto al Centro per l'impiego

di SI NO dal _____
giorno mese anno

- di essere nella seguente condizione occupazionale:

1. in cerca di prima occupazione (chi non ha mai lavorato non studia e cerca lavoro) **compilare la sezione "A"**
2. occupato (anche chi ha occupazione saltuaria/atipica e chi è in C. I. G. ordinaria) **compilare la sezione "B"**
3. disoccupato (chi ha perso il lavoro in mobilità e C.I.G. straordinaria) **compilare la sezione "C"**
4. studente (chi frequenta un corso regolare di studi)
5. Inattivo diverso da studente (casalinga/o, ritirato/a dal lavoro, inabile al lavoro, in o servizio civile, in altra condizione)

SEZIONE "A" – IN CERCA DI PRIMA OCCUPAZIONE

- di cercare lavoro:**
1. da meno di 6 mesi
 2. da 6 a 11 mesi
 3. da 12 a 24 mesi
 4. da oltre 24 mesi

SEZIONE "B" – OCCUPATO O IN C. I. G. ORDINARIA

Di essere occupato presso l'impresa o ente:

Tipologia impresa: 1. Privata 2. Pubblica 3. P.A.
 Classe Dimensionale: 1. 1-9 2. 10 - 49 3. 50 - 249 4. 250 - 499 5. Oltre 500
 Settore economico _____
 denominazione _____
 via/piazza _____ numero civico [] [] []

ALLEGATO A

località _____ comune _____ provincia _____

numero di telefono [][][][][]/[][][][][][][][][][]

- di essere nella seguente condizione rispetto a:

RAPPORTO DI LAVORO

01. Contratto a tempo indeterminato
02. Contratto a tempo determinato
03. Contratto di apprendistato
04. Contratto di somministrazione, a chiamata, interinale
05. Lavoro accessorio (voucher) – lavoro occasionale
06. Co.co.co/co.co.pro (fino al 31.12.2015 salvo casi previsti da Legge)
07. Lavoro a domicilio
08. Autonomo
09. Altro tipo di contratto

POSIZIONE PROFESSIONALE

Lavoro dipendente

1. dirigente
2. direttivo - quadro
3. impiegato o intermedio
4. operaio, subalterno e assimilati

Lavoro autonomo

7. imprenditore
8. libero professionista
9. lavoratore in proprio
10. socio di cooperativa
11. coadiuvante familiare

SEZIONE “C” – DISOCCUPATO, IN MOBILITÀ O C.I.G. STRAORDINARIA

- | | | |
|-------------------------------|----------------------|---------------------|
| di essere disoccupato, | 1. da meno di 6 mesi | 2. da 6 a 11 mesi |
| in mobilità o C.I.G.: | 3. da 12 a 24 mesi | 4. da oltre 24 mesi |

...I...sottoscritt.. dichiara infine di essere a conoscenza che l'accettazione della presente domanda è subordinata all'effettuazione del corso e al raggiungimento del numero di allievi previsto o, in caso di soprannumero, di essere oggetto di una selezione. – **allegati n. come richiesto dal bando di ammissione.**

Per i minori di 18 anni firma del genitore o di chi ne esercita la patria potestà

DATA.....

FIRMA DEL RICHIEDENTE

.....

INFORMATIVA AI SENSI DEL “CODICE IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI” D.L. 196 DEL 30 GIUGNO 2003

Il Decreto Legislativo n. 196 del 30 giugno 2003 ("Codice in materia di protezione dei dati personali") prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali.

Secondo la normativa indicata, tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti.

Ai sensi dell'articolo 13 del D.lgs. n.196/2003, pertanto, Le forniamo le seguenti informazioni:

1. I dati da Lei forniti verranno trattati per le finalità previste dalla L.R. 32 del 26 luglio 2002 e sue successive modificazioni e dai Regolamenti Comunitari del Fondo Sociale Europeo
2. Il trattamento sarà effettuato tramite la registrazione in banche dati informatizzate
3. Il conferimento dei dati è obbligatorio per consentire le rilevazioni previste dalla Legge Regionale n. 32 e dai regolamenti FSE e l'eventuale rifiuto di fornire tali dati comporterà la mancata prosecuzione del rapporto.
4. I dati non saranno comunicati ad altri soggetti, che non siano quelli istituzionali previsti dalla normativa di settore né saranno oggetto di diffusione a scopi pubblicitari o con altre finalità diverse dalle elaborazioni previste dalla normativa
5. Il titolare del trattamento è la Regione Toscana – Giunta Regionale – Settore Autorità di gestione del POR FSE
6. Il responsabile del trattamento è il Dirigente responsabile del Settore Autorità di gestione del POR FSE Regione Toscana sito web: www.regione.toscana.it.
7. Gli incaricati sono individuati negli operatori degli Enti eroganti la formazione preposti alla raccolta e alla registrazione dati, ai dipendenti degli Uffici Provinciali responsabili dell'erogazione dei finanziamenti e nei dipendenti assegnati all'ufficio del responsabile del trattamento.

In ogni momento potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi dell'art.7 del D.lgs.196/2003

Data.....

Firma per presa visione

.....