

Bit Generation

Addetto alla preparazione, installazione, controllo e manutenzione degli impianti elettronici

(cod. 189873 – attività n. 2018LM0359) approvato con D.D. n.7932 del 25/05/2017

Agenzia Formativa Teseo srl (cod. accr. LU0333) capofila di ATS con

Serindform srl (cod. accr. MS0057) IIS Galilei Artiglio (cod. accr. LU0574) CPIA 1 LUCCA (cod. accr. LU1049)

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

ARTICOLAZIONE E CONTENUTI DEL PERCORSO FORMATIVO	<p>Contenuti del Percorso: Recupero delle competenze di base (300 ore), Spirito di iniziativa e imprenditorialità (16 ore), Politiche di genere e pari opportunità (8 ore), Tecniche di programmazione delle attività lavorative (20 ore), Sicurezza nei luoghi di lavoro (38 ore), Disegno tecnico per elettronica ed elettrotecnica (50 ore), Elementi di elettronica analogica e digitale (48 ore), Elementi di base di tecnologia elettrica ed elettronica (58), Impiantistica elettronica (90 ore), Normativa settore elettronico (36 ore), Configurare ed assemblare un PC (124 ore), Gestione delle licenze software e della sicurezza informatica (40 ore), Realizzare impianti e circuiti per automazione e controllo elettronico (132 ore), Realizzare impianti di antintrusione, TV-SAT, videosorveglianza ed il loro collaudo (176 ore), Realizzare una rete informatica (134 ore), Procedure di accompagnamento (30 ore).</p> <p>Durata totale: 2100 ore, di cui 800 di alternanza scuola/lavoro, 650 ore di aula e 650 ore di laboratorio.</p> <p>Periodo di svolgimento: ottobre 2018 – aprile 2020</p> <p>Sedi di svolgimento: Teseo srl, via delle Bocchette, Capezzano Pianore Camaiore (LU) - IIS Galilei Artiglio, via Aurelia Nord 342 Viareggio (LU)</p> <p>Sbocchi occupazionali: La figura in uscita dal percorso svolge attività relative all'installazione, al controllo e alla manutenzione di sistemi elettronici e reti informatiche nelle abitazioni, negli uffici e negli ambienti produttivi artigianali ed industriali.</p>
REQUISITI ACCESSO E DESTINATARI	<p>Il corso è rivolto a n. 15 giovani di età inferiore ai 18 anni che abbiano adempiuto all'obbligo di istruzione e siano fuoriusciti dal sistema scolastico. Requisiti in ingresso supplementari previsti per i soggetti stranieri: conoscenza della lingua italiana non inferiore al livello A2.</p>
SELEZIONE	<p>Qualora il numero delle domande superi quello dei posti disponibili, si procederà a selezione valutata con criteri oggettivi, tramite due prove: un test psico-attitudinale e un colloquio motivazionale. La selezione (eventuale) si svolgerà giovedì 04/10/2018 alle ore 10.00 presso la sede di Teseo srl, in via delle Bocchette – Capezzano Pianore (LU). I candidati stranieri si dovranno presentare alle ore 9.00 dello stesso giorno per la prova di accertamento della Lingua Italiana. 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 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. I candidati stranieri extracomunitari devono integrare la documentazione dell'iscrizione con una copia del permesso di soggiorno in corso di validità.</p> <p>Le iscrizioni saranno aperte dal 16/08/2018 al 30/09/2018.</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@teseoform.it – sito Web: www.teseogroup.eu da lunedì al venerdì, in orario 9,00 – 13,00 e 14,00 – 18,00</p>
FREQUENZA DEL PERCORSO	<p>La frequenza è obbligatoria per almeno il 70% delle ore complessive dell'intervento formativo, e, all'interno di tale percentuale, almeno il 50% delle ore di attività di alternanza scuola/lavoro.</p>
CERTIFICAZIONE FINALE	<p>A seguito di superamento dell'esame finale verrà rilasciata la qualifica di "Addetto alla preparazione, installazione, controllo e manutenzione degli impianti elettronici".</p>



Anno

DOMANDA DI ISCRIZIONE

REGIONE TOSCANA

(SCRIVERE IN STAMPATELLO)

A cura dell'Ente Attuatore Ammesso inizio Non ammesso inizio Ammesso dopo l'inizio

TITOLO DELL'INTERVENTO..... MATRICOLA | | | | | | | | | | | | | | | | | |

ENTE ATTUATORE.....

...l... sottoscritto/a.....nato/a il | | | | | | | | | | | | | | | | | |
giorno mese anno

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 - di avere cittadinanza:

di risiedere in via/piazza.....n..... comune..... C.A.P.....
 provinciatelefono | | | | | | | | | | | | | | | | | |
prefisso numero cellulare | | | | | | | | | | | | | | | | | | e-mail.....

(se la residenza è diversa dal domicilio)

di essere domiciliato in via/piazza.....n..... comune..... C.A.P.....
 provinciatelefono | | | | | | | | | | | | | | | | | |
prefisso numero

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
- scuola media superiore
- università
- di essere iscritto al Centro per l'impiego
- di 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)
- 2.** occupato (anche chi ha occupazione saltuaria/atipica e chi è in C. I. G. ordinaria)
compilare la sezione "A"
- 3.** disoccupato (chi ha perso il lavoro in mobilità e C.I.G. straordinaria)
compilare la sezione "B"
- 4.** studente (chi frequenta un corso regolare di studi)
compilare la sezione "C"
- 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: da meno di 6 mesi da 6 a 11 mesi
 da 12 a 24 mesi da oltre 24 mesi

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

Di essere occupato presso l'impresa o ente:

Tipologia impresa: Privata Pubblica P.A.

Classe Dimensionale: 1-9 10 - 49 50 - 249 250 - 499 Oltre 500

Settore economico.....

denominazione.....

via/piazza numero civico | | | |

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

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

POSIZIONE PROFESSIONALE

Lavoro dipendente

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

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

FIRMA DEL RICHIEDENTE

DATA.....

.....

Informativa della Regione Toscana agli interessati ai sensi del Regolamento UE n. 679/2016 “Regolamento Generale sulla protezione dei dati”

Ai sensi dell’articolo 13 del Reg. UE/679/2016 La informiamo che i suoi dati personali, che raccogliamo per le finalità previste dalla L.R. 32 del 26 luglio 2002 e sue successive modificazioni e dai Regolamenti Comunitari del Fondo Sociale Europeo, saranno trattati in modo lecito, corretto e trasparente.

A tal fine le facciamo presente che:

1. La Regione Toscana- Giunta regionale è il titolare del trattamento (dati di contatto: P.zza duomo 10 - 50122 Firenze; regionetoscana@postacert.toscana.it)
2. Il conferimento dei Suoi dati, che saranno trattati dal personale autorizzato con modalità manuale e/o informatizzata, è obbligatorio e il loro mancato conferimento preclude la partecipazione alle attività.
I dati raccolti non saranno oggetto di comunicazione a terzi, se non per obbligo di legge e non saranno oggetto di diffusione.
3. I Suoi dati saranno conservati presso gli uffici del Responsabile del procedimento per il tempo necessario alla conclusione del procedimento stesso, saranno poi conservati agli atti in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa.
4. Lei ha il diritto di accedere ai dati personali che La riguardano, di chiederne la rettifica, la limitazione o la cancellazione se incompleti, erronei o raccolti in violazione della legge, nonché di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi rivolgendo le richieste al Responsabile della protezione dei dati (urp_dpo@regione.toscana.it).
5. Può inoltre proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali, seguendo le indicazioni riportate sul sito dell’Autorità di controllo (<http://www.garanteprivacy.it/>)

Data.....

Firma per presa visione

.....

Firma per consenso esplicito per il conferimento di particolari dati personali relativi alle condizioni di vulnerabilità (obbligatorio nel caso si sia barrata una o più voci delle categorie da 1 a 13)

Data.....

Firma per presa visione

.....