



APPRENDISTATO PROFESSIONALIZZANTE FORMAZIONE DI BASE E TRASVERSALE
AVVISO PUBBLICO DELLA REGIONE CALABRIA DDG 12751 del 13/12/2021
CORSO COD ID 32079 CUPJ14D21000120001
AVVISO PUBBLICO PER L'ACQUISIZIONE ISTANZE DI ADESIONE DA PARTE DI IMPRESE
INTERESSATE AL
CORSO DI FORMAZIONE "COMMERCIO, ARTIGIANATO, INDUSTRIA, FORMA" CORSO DI
FORMAZIONE DI BASE E TRASVERSALE- APPRENDISTATO PROFESSIONALIZZANTE 120 ORE

La Cooperativa Sociale Vitasì informa che sono aperti i termini per l'acquisizione delle istanze di adesione da parte delle imprese interessate al corso di formazione di base e trasversale- apprendistato professionalizzante 120 ore dal titolo "Commercio, artigianato, industria, forma", che si terrà presso la propria sede formativa, via S.S. 184 n. 16 – 1° Tratto Gallico, 89135 Comune di Reggio Calabria (RC).

Art. 1 – Durata

Il corso "COMMERCIO, ARTIGIANATO, INDUSTRIA FORMA" prevede la realizzazione di un Percorso Formativo finalizzato all'acquisizione di competenze di base e trasversali nell'ambito del contratto di apprendistato professionalizzante 120 ore. La data presunta di inizio delle attività formative è il 13 giugno 2022. Le lezioni, tenute da docenti altamente qualificati, si terranno dal lunedì al venerdì, dalle ore 14:00 alle ore 17:30 presso la propria sede formativa, sita in via S.S. 184 n. 16 – 1° Tratto Gallico, 89135 Comune di Reggio Calabria (RC).

Art. 2 – Destinatari

Il corso è destinato a n. 15 partecipanti, residenti o domiciliati in Calabria assunti dalle imprese operanti in tutti i settori produttivi pubblici e privati nella Regione Calabria con contratto di apprendistato professionalizzante della durata minima di 6 mesi, presso sedi o unità produttive situate sul territorio regionale, in possesso dei seguenti requisiti:

- Soggetti di età compresa tra i 18 e i 29 anni (17 se in possesso di una qualifica professionale conseguita ai sensi del D. Lgs. 226/2005) residenti o domiciliati in Calabria;
- Lavoratori beneficiari di indennità di mobilità o di un trattamento di disoccupazione, senza limiti di età (ai sensi dell'art. 47 co.4 D. Lgs 81/2015, residenti o domiciliati in Calabria).

La partecipazione al corso è gratuita.

Art. 3 – Finalità del Corso

L'offerta formativa è rivolta all'acquisizione di competenze di base e trasversali, nell'ambito del contratto di apprendistato professionalizzante. Il percorso formativo è strutturato in moduli standard, della durata di 40 ore ciascuno e declinati in unità formative, già definiti dalla Regione Calabria, di cui alla DGR n. 213/2016.

Art. 4 – Struttura del percorso

Il programma formativo è così strutturato:

- MODULO 1

Unità Formative:

- 1.1 Adottare comportamenti sicuri sul luogo di lavoro;
- 1.2 Diritti e doveri del lavoratore e dell'impresa, legislazione del lavoro, contrattazione collettiva;
- 1.3 Competenze di base e trasversali.

- MODULO 2

Unità Formative:

- 2.1 Organizzazione e qualità aziendale;
- 2.2 Spirito di iniziativa e imprenditorialità;
- 2.3 Relazione e comunicazione nell'ambito lavorativo.

- MODULO 3

Unità Formative:

- 3.1 Elementi di base della professione/mestiere;
- 3.2 Competenza digitale;
- 3.3 Competenze sociali e civiche.

Art. 5 – Attestazione delle attività formative

Al termine delle attività formative agli allievi, saranno rilasciate le seguenti attestazioni:

- attestato di frequenza, riferito al singolo modulo, rilasciabile nel caso in cui l'apprendista abbia maturato una presenza non inferiore all'80% del monte ore complessivo;
- dichiarazione del modulo svolto, rilasciata all'interessato nel caso di frequenza parziale del modulo, indipendentemente dall'esito dello stesso.

Al termine del percorso formativo, la Cooperativa rilascerà un attestato di frequenza del corso svolto (con i relativi moduli ed ore svolte) alle imprese, e copia agli apprendisti, con la dicitura assolto/non assolto.

Art. 6 – Domande di ammissione

La Domanda di adesione al corso dovrà essere presentata utilizzando il modello allegato al presente avviso.

La domanda di ammissione corredata di tutta la documentazione richiamata nel modello, pena l'esclusione, dovrà pervenire in busta chiusa, per posta raccomandata, PEC (coop.vitasi@pec.it), mail all'indirizzo info@vitasi.it; o brevi manu, al seguente indirizzo:

COOPERATIVA SOCIALE VITASI' via S.S. 184 I Tratto n. 16 – Gallico Superiore
89135 Reggio Calabria (RC)

L'avviso rimarrà aperto fino al raggiungimento delle 15 domande di adesione previste, complete di tutta la documentazione richiesta.

Art. 7 - Tutela della privacy

Ai sensi e per gli effetti dell'ex D. Lgs. 196/2003 GDPR 679/2016, si comunica che i dati raccolti verranno trattati per le finalità connesse all'attività formativa.

Ulteriori informazioni potranno essere fornite presso la Segreteria della Cooperativa Sociale Vitasi sita in Reggio Calabria (RC) via S. S. 184 I tratto n. 16, tel./fax **0965/612998** - e-mail: info@vitasi.it - pec: coop.vitasi@pec.it.

La segreteria della Cooperativa sarà aperta, per gli adempimenti di cui sopra e per ulteriori informazioni, dal lunedì al giovedì dalle ore 9.00 alle ore 14.00 e dalle ore 15.00 alle ore 18.00 ed il venerdì dalle ore 9.00 alle ore 13.00.

Reggio Calabria (RC), 20/04/2022

Il Legale Rappresentante della Cooperativa Sociale Vitasi Impresa Sociale



Prot. n. _____ del _____

Spett.le Agenzia Formativa

Via _____

pec: _____

Oggetto: Apprendistato professionalizzante, formazione di base e trasversale, Avviso Pubblico, DDG n. 12751 del 13/12/2021, Corso Cod ID _____ CUP _____. **Richiesta adesione Impresa e inserimento apprendista.**

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____ CF _____, residente a _____ in Via _____ in qualità di legale rappresentante dell'Impresa _____ PI/CF _____ con sede legale a _____ in Via _____ n. _____ CAP _____ tel. _____ pec _____

- presa integrale visione della disciplina regionale in materia di apprendistato professionalizzante, dell'Avviso Pubblico in oggetto nonché dei successivi atti di indirizzo adottati dalla Regione Calabria;
- preso atto della graduatoria dei progetti approvati con D.D. n. 1396 del 14/02/2022, inerenti l'Avviso Pubblico in argomento per l'offerta formativa pubblica finalizzata all'acquisizione delle competenze di base e trasversali nell'ambito del contratto di apprendistato professionalizzante;
- esaminata l'offerta formativa proposta da Codesta Agenzia Formativa e ricevute tutte le informazioni necessarie tali da poter valutare, in accordo con l'apprendista interessato, positivamente tale proposta ritenendola confacente ai bisogni formativi individuali e dell'Impresa;

in ragione dell'obbligo di formazione in capo al datore di lavoro prescritto dal contratto di apprendistato ai sensi del D.Lgs. 81/2015

CHIEDE

l'adesione dell'Impresa rappresentata alla Vs. proposta progettuale e il conseguente inserimento del proprio apprendista _____ al corso di formazione per l'acquisizione delle competenze di base e trasversali indicato in oggetto.

A tal proposito, consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni non veritiere, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 76 del D.P.R. 445/00 e sotto la propria personale responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del citato DPR 445/00

DICHIARA

- di aver assunto il Sig. _____ presso l'Impresa rappresentata a far data dal _____ con contratto di apprendistato professionalizzante ai sensi dell'art. 44 del D.Lgs. 81/2015 per la qualifica di _____;
- che la durata del periodo di apprendistato è fissata in mesi _____ dal _____ al _____;
- che la sede operativa presso la quale presta servizio l'apprendista sopra indicato è ubicata nel territorio della Regione Calabria a _____ Via _____ n. _____ CAP _____ tel. _____ pec _____;
- di essere in regola con le normative vigenti in materia di tutela della salute e della sicurezza dei lavoratori;

- di accettare tutti gli impegni derivanti dalla partecipazione alle attività formative da parte dell'apprendista in questione favorendone altresì la costante presenza alle lezioni;
- di impegnarsi a comunicare con apposita dichiarazione all'Agenzia Formativa, laddove possibile in via preventiva e comunque tempestivamente o su specifica richiesta, l'eventuale assenza dell'apprendista dalle lezioni fornendo le dovute motivazioni eventualmente documentate;
- di essere consapevole che la presenza alle lezioni da parte dell'apprendista per un monte ore inferiore all'80% di quello previsto dal proprio PFI per le competenze di base e trasversale, comporta il mancato assolvimento degli obblighi formativi;
- di vigilare sulla frequenza alle attività formative da parte dell'apprendista **consapevole dell'equivalenza giuridica tra l'orario di lavoro e l'orario formativo**;
- di essere disponibile e favorire la partecipazione dell'apprendista ad eventuali azioni di recupero delle ore di assenza giustificate da motivazioni contrattualmente previste;
- di impegnarsi a collaborare con l'Organismo di formazione, anche attraverso il Tutor aziendale, alla progettazione del percorso formativo dell'apprendista e nella redazione del relativo PFI;
- di impegnarsi a collaborare, qualora richiesto, alla realizzazione delle attività di monitoraggio;
- di impegnarsi ad avvisare tempestivamente l'organismo di formazione in caso di: cessazione del rapporto di lavoro, trasformazione del rapporto di lavoro per fine anticipata del periodo formativo o in caso di trasferimento o distacco.

Allega alla presente:

- copia contratto di assunzione;
- copia Comunicazione Obbligatoria;
- dichiarazione di impegno dell'apprendista;
- eventuale documentazione attestante i crediti formativi posseduti dall'apprendista ai fini della riduzione oraria dei seguenti Moduli/Unità Formative:
_____ per riduzione di ore _____
_____ per riduzione di ore _____
- copia documento di identità in corso di validità.

Fornisce inoltre autorizzazione al trattamento dei propri dati personali ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679.

Luogo e data _____

Firma Legale Rappresentante¹

¹ Se non firmata digitalmente allegare copia documento di identità del firmatario, l'assenza comporta l'impossibilità di accettazione dell'istanza.

DICHIARAZIONE DI IMPEGNO DELL'APPRENDISTA

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il
_____ CF _____, residente a _____ in Via
_____ tel. _____ e-mail _____ in qualità
di dipendente dell'Impresa _____ assunto con contratto di apprendistato
professionalizzante con sede di lavoro a _____ in Via
_____ n. _____ CAP _____

esaminata l'offerta formativa proposta dall'Agenzia Formativa _____ e ricevute
tutte le informazioni necessarie tali da poter valutare, in accordo con il proprio datore di lavoro,
positivamente tale proposta ritenendola confacente ai propri bisogni formativi, ai fini della
partecipazione alle attività formative del corso in oggetto

SI IMPEGNA A

- collaborare con il proprio datore di lavoro, il Tutor aziendale e l'Organismo formativo, per la progettazione del proprio percorso di formazione per l'acquisizione delle competenze di base e trasversali e per la redazione del relativo PFI, con particolare riguardo: al proprio livello di istruzione, ad eventuali crediti formativi derivanti anche da pregressi rapporti di lavoro, anche di apprendistato, o ad altre esperienze formative (universitarie scuole serali, ecc.) concluse o in corso;
- rispettare gli orari delle lezioni previste dal calendario, **consapevole dell'equivalenza giuridica tra l'orario di lavoro e l'orario formativo**;
- frequentare tutti gli appuntamenti calendarizzati del corso con l'obiettivo di acquisire le competenze previste, consapevole che la presenza alle lezioni per un monte ore inferiore all'80% di quello previsto dal proprio PFI, comporta il mancato assolvimento dell'obbligo di formazione;
- sostenere i test e le prove di valutazione al fine della verifica dei risultati di apprendimento;
- collaborare, qualora richiesto, alla realizzazione delle attività di monitoraggio.

Fornisce inoltre autorizzazione al trattamento dei propri dati personali ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679.

Luogo e data _____

Firma apprendista

Allegare copia documento di identità del firmatario