



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
ASSESSORADU DE SU TRABALLU, FORMATZIONE PROFESSIONALE,
COOPERAZIONE E SEGURANTZIA SOTZIALE
ASSESSORATO DEL LAVORO, FORMAZIONE PROFESSIONALE,
COOPERAZIONE E SICUREZZA SOCIALE

COMUNE DI PERDASDEFOGU (OG)

Tipo Protocollo: Arrivo
n. 0004940 del 30-12-2015

Reg del 30.12.2015 alle ore 12:30:09

Categoria 1 - Classe 6



A DELL'OGIASTRA
Strazione Straordinaria
(L.R. n. 15/2013 - L.R. n.7/2015)

**AVVISO PUBBLICO PER L'ATTUAZIONE DEL PIANO PROVINCIALE DI FORMAZIONE PROFESSIONALE
DELL'AMMINISTRAZIONE STRAORDINARIA (L.R.07/2015) EX PROVINCIA DELL'OGIASTRA- ANNUALITA' 2011-2012-
CUP J39J14001040002**

DENOMINAZIONE CORSO: OPERATORE SOCIO SANITARIO

LIVELLO QUALIFICA: 1° livello

DURATA: 1000 ORE

ALLIEVI PREVISTI: 15 + 4 UDITORI

AGENZIA FORMATIVA: CENTRO PROFESSIONALE EUROPEO LEONARDO, Via Dante 254 scala L 09128
CAGLIARI - CAPOFILA -

CNOS FAP SARDEGNA - 08045 LANUSEI - VIA DON BOSCO 1 MANDANTE

SEDE DEL CORSO: LANUSEI - VIA DON BOSCO 3

DESTINATARI: aspiranti **RESIDENTI PRIORITARIAMENTE (A PARITA' DI PUNTEGGIO)** nella provincia dell'**OGIASTRA**, che lavorino o abbiano lavorato con contratti individuali direttamente stipulati con famiglie o con aziende non appartenenti al sistema socio-sanitario, con utilizzo dei finanziamenti pubblici previsti dalla Legge 162/1998 e/o da altri interventi di sostegno rivolti a famiglie con a carico persone non autosufficienti, come il programma "Ritornare a casa". **Il 50% complessivo degli allievi dovrà essere costituito da giovani di età compresa tra i 18 e 25 anni, che non abbiano conseguito un diploma di scuola superiore ovvero una qualifica professionale..**

REQUISITI DI PARTECIPAZIONE:

- Residenza nel territorio della Regione Sardegna con priorità per i residenti nella Provincia dell'**OGIASTRA** oppure emigrati disoccupati/inoccupati di cui all'art.21 comma 4 della L.R. N° 7/1991 alla data di pubblicazione del Bando di Ammissione
- Diploma di istruzione di I livello o (per i cittadini comunitari) **CERTIFICATO DI EQUIPOLLENZA RILASCIATO SECONDO LE MODALITA' STABILITE' DAL MIUR.**
- Compimento del 18° anno di età alla data di scadenza dell'Avviso di Ammissione (ovvero alla data ultima di presentazione delle domande **22 gennaio 2016**)
- Iscrizione alle liste di disoccupazione con esperienza lavorativa certificata e maturata attraverso contratti individuali regolarmente stipulati direttamente con famiglie o con aziende non appartenenti al sistema socio-sanitario, con utilizzo dei finanziamenti pubblici previsti dalla Legge **162/1998 e/o da altri interventi di sostegno rivolti a famiglie con a carico persone non autosufficienti come da delibera G.R. 48/23 del 1.12.2011** alla data di pubblicazione del Bando di Ammissione. **L'esperienza, oltreché con la documentazione del rapporto di lavoro pregressa dovrà essere comprovata con esibizione di copia della lettera di autorizzazione del Comune o della Regione, erogatori del finanziamento.**
- Titolarità di un rapporto di lavoro ai sensi della legge 162/1998 e/o di altri interventi di sostegno rivolti a famiglie con a carico persone non autosufficienti come da delibera G.R. 48/23 del 1.12.2011. **L'esperienza, oltreché con la documentazione del rapporto di lavoro pregressa dovrà essere comprovata con esibizione di copia della lettera di autorizzazione del Comune o della Regione, erogatori del finanziamento.**

PRESENTAZIONE DOMANDE DI ISCRIZIONE E SCADENZA

le domande di iscrizione devono essere redatte secondo il fac-simile disponibile sui siti www.cpeleonardo.it, www.sardinia.cnos.it, www.provinciaogliastra.gov.it e inviate tramite raccomandata A/R al seguente indirizzo: **CENTRO PROFESSIONALE EUROPEO LEONARDO - VIA DANTE 254 SCALA L 09128 CAGLIARI entro le ore 20.00 del 22 gennaio 2016** (non farà fede la data di spedizione postale ma la data di arrivo in sede). Le domande potranno essere anche consegnate a mano direttamente alla Sede CNOS FAP di LANUSEI, via Don Bosco 3 entro le ore 13.00 del 22 gennaio 2016.

LO SPORTELLO DI LANUSEI APERTO AL PUBBLICO OSSERVERA' IL SEGUENTE ORARIO DALLE 10 ALLE 13 DAL LUNEDI AL VENERDI'



SEDE LEGALE E AMMINISTRATIVA R.T. Via Dante 254 scala L 09128 Cagliari
tel. 07044740 - 0703839082
SEDE CORSUALE - VIA DON BOSCO 3 - 08045 LANUSEI
www.cpeleonardo.it - info@cpeleonardo.it - cpeleonardo@pec.it



UNIONE EUROPEA
Fondo Sociale Europeo



REGIONE AUTONOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
ASSESSORADU DE SU TRABALLU, FORMAZIONE PROFESSIONALE,
COOPERAZIONE E SEGURANTZIA SOTZIALE
ASSESSORATO DEL LAVORO, FORMAZIONE PROFESSIONALE,
COOPERAZIONE E SICUREZZA SOCIALE



PROVINCIA DELL'OGLIASTRA
Amministrazione Straordinaria
(L.R. n. 15/2013 - L.R. n.7/2015)

La modulistica di iscrizione può essere scaricata dai siti www.cpeleonardo.it, www.sardinia.cnos.it, www.provinciaogliastra.gov.it Per informazioni 0782.40236 070.38.39.082 (ore 9:00-13:00).

DOCUMENTI DA ALLEGARE AL MODULO DI ISCRIZIONE:

- Fotocopia codice fiscale
- Fotocopia documento di identità in corso di validità
- Certificato di equipollenza del titolo di studio (solo per cittadini comunitari)

Tutte le autocertificazioni dovranno essere confermate dalla produzione dei titoli dichiarati in fase di ammissione al corso.

L'Agenzia formativa si riserva il diritto di richiedere eventuale documentazione aggiuntiva a riprova delle dichiarazioni rese dai candidati.

VERRANNO ESCLUSE:

- o Le domande pervenute senza il documento di identità valido allegato o prive del certificato di equipollenza rilasciato dal MIUR secondo la normativa vigente.
- o Le domande inviate con modalità differenti rispetto a quelle previste nell'Avviso
- o Le domande inviate prima e dopo i termini indicati nell'Avviso
- o Le domande inviate senza le indicazioni di servizio pregresso, e/o altre indicazioni relative alla valutazione dei requisiti fondamentali

PROCEDURA DI SELEZIONE

La procedura di selezione sarà articolata in tre fasi.

1° FASE - VALUTAZIONE dei Requisiti fondamentali

- Residenza nel territorio della Regione Sardegna con priorità per i residenti nella Provincia dell'OGLIASTRA oppure emigrati disoccupati/inoccupati di cui all'art.21 comma 4 della L.R. N° 7/1991 alla data di pubblicazione del Bando di Ammissione
- Diploma di istruzione di I livello o titolo di equipollenza certificato dal MIUR.
- Compimento del 18° anno di età alla data di scadenza del Bando di Ammissione (ovvero alla data ultima di presentazione delle domande 22 gennaio 2016).
- Iscrizione alle liste di disoccupazione con esperienza lavorativa certificata e maturata attraverso contratti individuali regolarmente stipulati direttamente con famiglie o con aziende non appartenenti al sistema socio-sanitario, con utilizzo dei finanziamenti pubblici previsti dalla Legge 162/1998 e/o da altri interventi di sostegno rivolti a famiglie con a carico persone non autosufficienti come da delibera G.R. 48/23 DEL 1.12.2011 alla data di pubblicazione del Bando di Ammissione. **L'esperienza, oltretché con la documentazione del rapporto di lavoro pregressa dovrà essere comprovata con esibizione di copia della lettera di autorizzazione del Comune o della Regione, erogatori del finanziamento.**
- titolarità di un rapporto di lavoro ai sensi della legge 162/1998 e/o di altri interventi di sostegno rivolti a famiglie con a carico persone non autosufficienti come da delibera G.R. 48/23 DEL 1.12.2011. **L'esperienza, oltretché con la documentazione del rapporto di lavoro pregressa dovrà essere comprovata con esibizione di copia della lettera di autorizzazione del Comune o della Regione, erogatori del finanziamento.**

2° FASE: Attribuzione dei punteggi PER I TITOLI/PUBBLICAZIONE GRADUATORIA PROVVISORIA (Max 20 punti)

Il punteggio verrà attribuito tenendo conto dei seguenti elementi:

- RAPPORTI DI LAVORO MATURATI IN APPLICAZIONE DELLA LEGGE 162/98 e/o da altri interventi di sostegno rivolti a famiglie con a carico persone non autosufficienti, come il programma "Ritornare a casa". **(Il possesso dei titoli può essere autocertificato in fase iniziale ma dovrà essere documentato preliminarmente all'ammissione alla frequenza.)**



SEDE LEGALE E AMMINISTRATIVA R.T. Via Dante 254 scala L 09128 Cagliari
tel. 07044740 - 0703839082
SEDE CORSUALE - VIA DON BOSCO 3 - 08045 LANUSEI
www.cpeleonardo.it - info@cpeleonardo.it - cpeleonardo@pac.it



UNIONE EUROPEA
Fondo Sociale Europeo



REGIONE AUTONOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
ASSESSORADU DE SU TRABALLU, FORMATZIONE PROFESSIONALE,
COOPERATZIONE E SEGURANTZIA SOTZIALE
ASSESSORATO DEL LAVORO, FORMAZIONE PROFESSIONALE,
COOPERAZIONE E SICUREZZA SOCIALE



PROVINCIA DELL'OGLIASTRA
Amministrazione Straordinaria
(L.R. n. 15/2013 - L.R. n.7/2015)

- **Punti 0.20 per ogni mese o frazione superiore ai 15 giorni di servizio continuativo e non continuativo con un massimo complessivo di 15 punti**

- ANZIANITÀ DI ISCRIZIONE ALLE LISTE DI COLLOCAMENTO (Max 5 punti)

- | | |
|---|-------------|
| • Anzianità di disoccupazione/inoccupazione minore di 1 anno | → Punti 1.5 |
| • Anzianità di disoccupazione/inoccupazione compresa tra 1 e 5 anni | → Punti 3 |
| • Anzianità di disoccupazione/inoccupazione superiore a 5 anni | → Punti 5 |

N.B. Verranno prioritariamente attribuiti i punti per **RAPPORTI DI LAVORO MATURATI** rispetto all'**ANZIANITÀ DI DISOCCUPAZIONE** qualora i due requisiti fossero relativi allo stesso intervallo temporale. I periodi coincidenti **NON VERRANNO SOMMATI**.

3°FASE - PROVE

SEDE di svolgimento: la selezione avrà luogo presso i locali del **CNOS FAP DI LANUSEI – VIA DON BOSCO 3**

Modalità:

- **Prima prova: QUESTIONARIO valutativo delle competenze maturate (Max 30 punti)**
- **Seconda prova: TEST PSICO ATTITUDINALE (Max 50 punti)** - un team psico-pedagogico (attraverso colloquio o test motivazionale) evidenzierà le qualità peculiari degli aspiranti allievi, in particolare:
 - le abilità di carattere tecnico;
 - le inclinazioni professionali e le motivazioni personali;
 - le aspettative rispetto al percorso formativo che si andrà a svolgere;
 - il grado di adattabilità e flessibilità all'interno di un percorso di gruppo.

4° FASE - PUBBLICAZIONE GRADUATORIA DEFINITIVA

La pubblicazione della graduatoria definitiva, avverrà e attraverso i siti

www.cpeleonardo.it, www.sardiniancnos.it, www.provinciaogliastra.gov.it

Concluse le procedure di selezione si procederà alla verifica dei titoli dichiarati dai primi 15 TITOLARI + 4 candidati UDITORI della graduatoria definitiva. L'Agenzia formativa si riserva il diritto di richiedere eventuale documentazione aggiuntiva a riprova delle dichiarazioni rese dai candidati. In caso di irregolarità si procederà con la convocazione degli aspiranti successivi e alla segnalazione delle dichiarazioni mendaci all'A.G.

Tutte le comunicazioni verranno diffuse unicamente attraverso il Sito internet ufficiale
www.cpeleonardo.it.

NON VERRÀ INVIATA ALCUNA COMUNICAZIONE SCRITTA, sarà pertanto cura degli interessati consultare il sito internet per ottenere le informazioni desiderate.



PROVINCIA DELL'OGLIASTRA
Assessorato al lavoro, formazione
professionale e politiche sociali

**AVVISO PUBBLICO PER L'ATTUAZIONE DEL PIANO PROVINCIALE DI FORMAZIONE PROFESSIONALE
DELL'AMMINISTRAZIONE STRAORDINARIA (L.R.07/2015) EX PROVINCIA DELL'OGLIASTRA- ANNUALITA'
2011-2012- CUP J39J14001040002**

AI CENTRO PROFESSIONALE EUROPEO
LEONARDO
Via Dante 254 L
09128 CAGLIARI

DOMANDA DI ISCRIZIONE
(COMPILARE TUTTI I CAMPI IN FORMA LEGGIBILE)

Il/La sottoscritto/a _____ Codice Fiscale _____ chiede di essere iscritto/a al corso di FORMAZIONE PER "OPERATORE SOCIO-SANITARIO" riservato **PRIORITARIAMENTE** a RESIDENTI nella provincia dell'OGLIASTRA DISOCCUPATI/INOCCUPATI, che lavorino o abbiano lavorato con contratti individuali direttamente stipulati con famiglie o con aziende non appartenenti al sistema socio-sanitario, con utilizzo dei finanziamenti pubblici previsti dalla Legge 162/1998 e/o da altri interventi di sostegno rivolti a famiglie con a carico persone non autosufficienti, come il programma "Ritornare a casa", che si svolgerà nel comune di LANUSEI – Via Don Bosco 3

Ai sensi dell'art. 21 del D.P.R. 28 Dicembre 2000 n. 445, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/00 N. 445 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del D.P.R. del 28/12/00 n. 445; ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del citato D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità.

DICHIARA QUANTO SEGUE:

Luogo di nascita _____ prov. _____ data di nascita _____ Luogo di residenza _____
prov. _____ via _____ n. _____
CAP _____ n. Telefono _____ e-mail _____

Titolo di studio _____ conseguito il _____ presso _____

di essere iscritto alle liste (inoccupazione/disoccupazione) del CSL di _____ dal _____

di aver lavorato con contratti individuali direttamente stipulati con famiglie o con aziende non appartenenti al sistema socio-sanitario, con utilizzo dei finanziamenti pubblici previsti dalla Legge 162/1998 e/o da altri interventi di sostegno rivolti a famiglie con a carico persone non autosufficienti, come il programma "Ritornare a casa".

essere titolare di un rapporto di lavoro ai sensi della legge 162/1998 e/o di altri interventi di sostegno rivolti a famiglie con a carico persone non autosufficienti come da delibera G.R. 48/23 DEL 1.12.2011 **con contratto a tempo**

Esperienza lavorativa pregressa maturata **RAPPORTI DI LAVORO MATURATI IN APPLICAZIONE DELLA LEGGE 162/98 e/o da altri interventi di sostegno rivolti a famiglie con a carico persone non autosufficienti programma "Ritornare a casa"**

Servizio 1 dal ___ / ___ / ___ al ___ / ___ / ___ (indicare giorno/mese/anno) presso _____
via _____ Comune di _____ Mansione svolta nell'ambito dell'assistenza diretta alla
persona - Tipologia contrattuale _____ matricola previdenziale _____
Per un totale di mesi _____

Servizio 2 dal ___ / ___ / ___ al ___ / ___ / ___ (indicare giorno/mese/anno) presso _____
via _____ Comune di _____ Mansione svolta nell'ambito dell'assistenza diretta alla
persona - Tipologia contrattuale _____ matricola previdenziale _____
Per un totale di mesi _____



SEDE LEGALE E AMMINISTRATIVA R.T. Via Dante 254 scala L 09128 Cagliari
tel. 07044740 - 0703839082
SEDE CORSUALE - VIA DON BOSCO 3 - 08045 LANUSEI
www.cpeleonardo.it - info@cpeleonardo.it - cpeleonardo@pec.it



PROVINCIA DELL'OGLIASTRA
Assessorato al lavoro, formazione
professionale e politiche sociali

Servizio 3 dal / / al / / (indicare giorno/mese/anno) presso _____
via _____ Comune di _____ Mansioni svolta nell'ambito dell'assistenza diretta alla
persona - Tipologia contrattuale _____ matricola previdenziale _____
Per un totale di mesi _____

Servizio 4 dal / / al / / (indicare giorno/mese/anno) presso _____
via _____ Comune di _____ Mansioni svolta nell'ambito dell'assistenza diretta alla
persona - Tipologia contrattuale _____ matricola previdenziale _____
Per un totale di mesi _____

Servizio 5 dal / / al / / (indicare giorno/mese/anno) presso _____
via _____ Comune di _____ Mansioni svolta nell'ambito dell'assistenza diretta alla
persona - Tipologia contrattuale _____ matricola previdenziale _____
Per un totale di mesi _____

N.B. - Nell'ipotesi non siano sufficienti gli spazi disponibili, aggiungere un numero di allegati adeguato

Il/La sottoscritto/a DICHIARA INOLTRE:

- di aver preso visione del Regolamento di Iscrizione e Selezione al corso allegato all'Avviso e di prendere atto che ogni comunicazione nonché la pubblicazione delle graduatorie provvisorie e definitive, verranno effettuate unicamente attraverso il sito web ufficiale www.cpeleonardo.it.
- di essere consapevole che **VERRANNO ESCLUSE**:
 - o Le domande pervenute senza il documento di identità valido allegato
 - o Le domande inviate con modalità differenti rispetto a quelle previste nel bando
 - o Le domande inviate prima e dopo i termini indicati nel bando
 - o Le domande inviate senza le indicazioni di servizio pregresso, e/o altre indicazioni relative alla valutazione dei requisiti fondamentali
 - o Le domande prive del certificato di equipollenza del titolo di studio
- di essere consapevole che la documentazione da allegare obbligatoriamente alla presente è la seguente:
 - Fotocopia del documento di identità in corso di validità
 - Fotocopia codice fiscale
- di essere consapevole che tutte le autocertificazioni dovranno essere confermate dalla produzione dei titoli dichiarati in fase di ammissione al corso e che l'Agenzia formativa si riserva di richiedere eventuale documentazione aggiuntiva a riprova delle dichiarazioni rese dai candidati
- di essere informata/o e consapevole che tutte le comunicazioni e le convocazioni avverranno **ESCLUSIVAMENTE** attraverso il sito www.cpeleonardo.it

Luogo e data _____

Firma _____

Informativa ai sensi del D.Lgs. 196/2003 (T.U. sulla Privacy): i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente a tale scopo.

Luogo e data _____
SCADENZA 22 GENNAIO 2016

Firma _____



SEDE LEGALE E AMMINISTRATIVA R.T. Via Dante 254 scala L. 09128 Cagliari
tel. 07044740 - 0703839082
SEDE CORSUALE - VIA DON BOSCO 3 - 08045 LANUSEI
www.cpeleonardo.it - info@cpeleonardo.it - cpeleonardo@pec.it



UNIONE EUROPEA
Fondo Sociale Europeo



REGIONE AUTONOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
ASSESSORATU DE SU TRIBALLU, FORMAZIONE PROFESSIONALE,
COORDINAZIONE E SOSTEGNUTA SOCIALE
ASSESSORATU DEL LAVORU, FORMAZIONE PROFESSIONALE,
COOPERAZIONE E SICUREZZA SOCIALE



PROVINCIA DELL'OGLIASTRA
Amministrazione Straordinaria
(L.R. n. 15/2013 - L.R. n. 7/2015)

**AVVISO PUBBLICO PER L'ATTUAZIONE DEL PIANO PROVINCIALE DI FORMAZIONE PROFESSIONALE
DELL'AMMINISTRAZIONE STRAORDINARIA (L.R.07/2015) EX PROVINCIA DELL'OGLIASTRA - ANNUALITA' 2011-2012 CUP I39J14001040002**

CORSO DI FORMAZIONE PER OPERATORI SOCIO SANITARI

Ente di Riferimento	sede	Corso /qualifica	livello	ore	n.allievi	Note/requisiti
AMMINISTRAZIONE STRAORDINARIA (L.R.07/2015) EX PROVINCIA DELL'OGLIASTRA	LANUSEI VIA DON BOSCO 3	OPERATORE SOCIO SANITARIO	1/QA	1000	15 + 4 uditori	ISTRUZIONE DELL'OBBLIGO - ESPERIENZA CERTIFICATA NELL'AMBITO DELLA LEGGE 162/98 O DELLA DELIBERA G.R. 48/23 DEL 1.12.2011

Destinatari: RESIDENTI PRIORITARIAMENTE nella provincia dell'OGLIASTRA, che lavorino o abbiano lavorato con contratti individuali direttamente stipulati con famiglie o con aziende non appartenenti al sistema socio-sanitario, con utilizzo dei finanziamenti pubblici previsti dalla Legge 162/1998 e/o da altri interventi di sostegno rivolti a famiglie con a carico persone non autosufficienti, come il programma "Ritornare a casa". **Il 50% complessivo degli allievi dovrà essere costituito da giovani di età compresa tra i 18 e 25 anni, che non abbiano conseguito un diploma di scuola superiore ovvero una qualifica professionale.**

Certificazioni e Qualifiche previste in uscita: OPERATORE SOCIO SANITARIO

Indennità di frequenza: ai 15 destinatari TITOLARI verrà corrisposta un'indennità di frequenza di 2,00 euro per ora oltre all' eventuale rimborso per spese di viaggio secondo quanto previsto dal VADEMECUM 4.0 per la rendicontazione

Ai 4 UDITORI saranno garantiti solo il materiale didattico e le attrezzature.

Presentazione delle domande: le domande di iscrizione devono essere redatte secondo il fac-simile disponibile sui siti www.cpeleonardo.it, www.sardinia.cnos.it www.provinciaogliastra.gov.it inviate tramite raccomandata A/R al seguente indirizzo **CENTRO PROFESSIONALE EUROPEO LEONARDO - VIA DANTE 254 SCALA L 09128 CAGLIARI entro le ore 20.00 del 22 GENNAIO 2016 (farà fede la data e l'ora di ARRIVO). Le domande potranno essere anche consegnate a mano direttamente alla Sede CNOS FAP di LANUSEI, via DON BOSCO 3 entro le ore 13.00 del 22 GENNAIO 2016.**

La modulistica di iscrizione e il Regolamento possono essere scaricati dai siti www.cpeleonardo.it - www.sardinia.cnos.it - www.provinciaogliastra.gov.it
Per informazioni 0782.40236 - 070.38.39.082. - (ORE 10:00 -13:00 DAL LUNEDI AL VENERDI)

Lanusei 20 dicembre 2015



SEDE LEGALE E AMMINISTRATIVA R.T. Via Dante 254 scale L, 09128 Cagliari
tel. 07044740 - 0703839082
SEDE CORSUALE - VIA DON BOSCO 3 - 09045 LANUSEI
www.cpeleonardo.it - info@cpeleonardo.it - cpeleonardo@pec.it