



**PROVINCIA DI ROMA**  
**Assessorato alle Politiche del Lavoro e Formazione**  
Dipartimento III "Servizi per la Formazione"  
Servizio 1° "Formazione Professionale - Offerta Formativa"

D E N O M I N A Z I O N E   E   N T E



Cooperativa Sociale ANTARES 2000 onlus

Cod. Soggetto 0506ANT1

Cod. Corso 606465

Obiettivo 2

Asse III

**Bando per l'ammissione di n° 15 allievi al corso di formazione professionale per:**

**Acquisizione di competenze Informatiche**

**Progetto cofinanziato dall'Unione Europea**

(Approvato dalla Provincia di Roma con Determinazione Dirigenziale n°2149 del 24/03/2010)

Il corso è riservato a candidati, prioritariamente domiciliati nella Provincia di Roma, in possesso dei seguenti requisiti:

- **soggetti in condizione di svantaggio (ultracinquantenni, lavoratori in mobilità, disoccupati di lunga durata, persone diversamente abili, immigrati e svantaggiati in genere)**

caratteristiche prioritarie sono:

- o Donne;
- o *Conoscenze di base della lingua italiana (per gli immigrati);*
- o *Diploma di scuola dell'obbligo o altro titolo di studio conseguito all'estero.*

I suddetti requisiti possono essere comprovati con dichiarazioni, contestuali all'istanza, sottoscritte dall'interessato e prodotte in sostituzione delle normali certificazioni, secondo le modalità previste dal D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445.

**I suddetti requisiti devono essere posseduti alla data di scadenza del presente bando.**

Il corso della durata di n°96 ore, sarà svolto presso la sede operativa di Castel Madama – Via E. Vulpiani n. 6.

La domanda di ammissione al corso, redatta in carta semplice e con allegata la documentazione relativa al possesso dei requisiti richiesti, deve pervenire entro il termine improrogabile del giorno **05/08/2010** ore 12,00 alla sede delle attività didattiche di Castel Madama (RM) – Via E. Vulpiani n. 6 – CAP 00024 Telefono 0774448180 Fax 0774449539. Per le domande consegnate a mano, il soggetto attuatore rilascerà, agli interessati, ricevuta recante la data di consegna.

L'accertamento dei requisiti, controllo domande e relativi allegati e prove selettive (colloquio, test, ...) per l'accertamento della conoscenza da parte dei candidati, saranno effettuati da una apposita Commissione. La graduatoria, degli idonei alla selezione, verrà stilata sulla base dei requisiti posseduti e dell'esito delle prove selettive.

La sede, la data e l'orario delle selezioni saranno indicate con apposito avviso affisso all'indirizzo:

Via E. Vulpiani n. 6 – 00024 Castel Madama (RM) il giorno 27/07/2010 dalle ore 09,00 alle ore 15,00.

- **La partecipazione al corso è gratuita** -

**Per gli allievi è prevista una indennità pari a Euro 3,00 per ogni ora di effettiva frequenza.**

**Per informazioni riguardanti l'attività del corso rivolgersi direttamente all'Ente attuatore.**

Sede legale del soggetto attuatore: Coop. Sociale Antares 2000 onlus – Via E. Vulpiani, 6 – 00024 Castel Madama (RM)  
Al termine del corso, gli allievi che avranno superato le prove di esame, conseguiranno un attestato di Frequenza valido agli effetti della legge quadro n°845 del 21 dicembre 1978 e della legge regionale n°23 del 25 febbraio 1992.

**ENTE ATTUATORE**  
**Il Legale Rappresentante**  
F.to Paola Fabiani

**PROVINCIA DI ROMA**  
**Ufficio di Direzione**  
F.to Dir. dott.ssa Paola Bottaro

---

**CORSO DI FORMAZIONE PER**

**“ACQUISIZIONE COMPETENZE INFORMATICHE”**

**DOMANDA DI ISCRIZIONE**

Il /La sottoscritto/a:

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di partecipare al corso di formazione per **“Acquisizione di competenze Informatiche”** organizzato dalla Cooperativa Sociale Antares 2000 onlus.

A tal fine, consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la propria responsabilità (art.76 DPR 28/12/2000 n.445)

**DICHIARA**

di essere nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ nazionalità \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_ di essere residente nel Comune di \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ telefono/cell.: \_\_\_\_\_

**Dichiara inoltre**

- di possedere il seguente titolo di studio: \_\_\_\_\_
- di trovarsi nella seguente condizione di svantaggio (indicare il tipo di svantaggio - ultracinquantenni, lavoratori in mobilità, disoccupati di lunga durata, persone diversamente abili, immigrati, svantaggiati in genere)  
\_\_\_\_\_
- di essere in possesso del permesso di soggiorno (solo per gli immigrati)

Il sottoscritto, ai sensi del D.Lgs 196/2003, autorizza al trattamento dei dati personali, per le finalità, nelle modalità e per i tempi ivi espressi.

\_\_\_\_\_, li, \_\_\_\_\_

.....  
Firma

**Allegare**

- fotocopia documento d'identità
- documento attestante lo svantaggio
- copia permesso di soggiorno