

ASSISTENTE TURISTICO PER DISABILI

Percorso formativo per rafforzare l'occupabilità CORSO GRATUITO FORMAZIONE PROFESSIONALE

Obiettivi

L'intervento formativo mira a trasferire le competenze professionali per accompagnare e sostenere nel tempo libero (viaggi, vacanze, gite, turismo) persone con disabilità mentale, fisica o sensoriale.

Materie di Studio

- **Diritti e doveri dei lavoratori - 4 ore**
- **Informazione e formazione sulla sicurezza ai sensi del d.lgs 81/2008 e smi - 4 ore**
- **Antincendio rischio medio - 8 ore**
- **Primo soccorso- 12 ore**
- **Elementi di psicologia - 8 ore**
- **Nozioni di Legislazione Sociale e Sanitaria - 8 ore**
- **Superamento delle barriere: assistenza e servizi- 8 ore**
- **Turismo, tempo libero e servizi accessibili- 8 ore**
- **Comunicazione e relazione- 5 ore**
- **Le normative vigenti- 5 ore**
- **Le strutture assistenziali che si occupano di turismo accessibile- 10 ore**

Destinatari

13 disoccupati/e di età superiore ai 18 anni. In caso di iscrizioni superiori si provvederà ad una selezione sulla base dei curricula dei candidati.

Sede, Tempi e Durata

Il corso si articola in **80 ore** suddivise in **13 incontri** da 6 ore ciascuno e un incontro finale della durata di 2 ore.
La **frequenza** del corso è **obbligatoria** ed è completamente **gratuita**.

Le attività formative si terranno in un'apposita sede a Cagnano Varano a partire da lunedì 11 aprile 2011.

Modalità di partecipazione

La domanda di ammissione alla selezione va redatta in carta semplice utilizzando l'apposito modulo disponibile on line sul sito www.impresalavoro.net.

Per maggiori informazioni e per la consegna della documentazione è attivo uno sportello Smile Puglia (referente Daniele Iacovelli) presso l'ufficio segreteria della CGIL in Via C.so Giannone, 173 nei seguenti giorni:

*martedì – mercoledì – giovedì'
dalle ore 9.00 alle ore 12:30
giovedì dalle ore 17:00 alle 20:00*

Per ulteriori informazioni chiamare il tel 0884-89057

Le domande potranno essere inviate anche:
- a mezzo fax al numero 0884-89057
- e-mail: linker@teletu.it

entro e non oltre le ore 12.00 di martedì 05 aprile 2011.

Altre informazioni

Al termine del corso verrà rilasciato regolare attestato di frequenza da ADECCO ai sensi della L. 196/97 e s.m.i.

ASSISTENTE TURISTICO PER DISABILI

Percorso formativo per rafforzare l'occupabilità
CORSO GRATUITO FORMAZIONE PROFESSIONALE

Modulo d'iscrizione.

DATI PERSONALI					
Cognome e Nome		Luogo e data di nascita			
Indirizzo					
CAP e Città					
Codice Fiscale					
Tel.		Cell.		E-mail	

CHIEDE

Di poter partecipare a corso di formazione professionale
ASSISTENTE TURISTICO PER DISABILI
Percorso formativo per rafforzare l'occupabilità

A tal fine **dichiara**, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 e 47 del DPR 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 dello stesso decreto per le ipotesi di dichiarazioni mendaci:

- di aver preso visione del bando di ammissione
- di essere disoccupato [] di essere in cerca di prima occupazione []

Allega

- Autocertificazione del proprio curriculum vitae.
- Fotocopia documento di identità
- Fotocopia Codice Fiscale

"Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate all'art. 76 del D.P.R. 445/2000, dichiaro che quanto sopra corrisponde a verità".

Data _____

Firma

DLG 196/03 - Garanzia di Riservatezza.

Indicando i dati il candidato avrà l'opportunità di essere aggiornato sulle iniziative di Smile Puglia nel rispetto di quanto stabilito dal DLG 196/03 sulla tutela dei dati personali. I dati non saranno oggetto di diffusione a terzi.

Firma _____

MODELLO DI AUTOCERTIFICAZIONE CURRICULUM VITAE

COGNOME: _____

NOME: _____

LUOGO (di nascita): _____ **PROV.:** _____

DATA DI NASCITA: __/__/____ **COD.FISCALE:** _____

RESIDENZA

Via: _____

Città: _____ **PROV.:** _____ **CAP:** _____

RECAPITI TELEFONICI: _____

E MAIL: _____

TITOLO DI STUDIO: (CASELLA LIBERA)

EVENTUALI ATTESTATI FORMATIVI:

RUOLI OCCUPATI NELLE EVENTUALI ESPERIENZE LAVORATIVE (es operaio, cameriere, ecc):

Il/La sottoscritto/a, acquisite le informazioni di cui all'articolo 13 della legge 196/2003, acconsente al trattamento anche con strumenti informatici, dei propri dati personali **comuni e sensibili**, dichiarando di avere avuto, in particolare, conoscenza che i dati medesimi rientrano nel novero dei dati "sensibili" di cui all'articolo 4 della legge citata, vale a dire i dati "idonei a rivelare l'origine razziale ed etnica, le convinzioni religiose, filosofiche o di altro genere, le opinioni politiche, l'adesione a partiti, sindacati, associazioni od organizzazioni a carattere religioso, filosofico, politico o sindacale, nonché i dati personali idonei a rivelare lo stato di salute e la vita sessuale".

Firma _____