



## Bando di Selezione per l'ammissione al corso formativo di OPERATORE DELL'INFANZIA

Cod. 00824202002191355401  
autorizzazione: D.G.R. n. 2191 del 03/12/2004

**DESCRIZIONE PROFILO PROFESSIONALE:** L'Operatore dell'infanzia è impegnato nell'attività di accudimento e animazione rivolta a bambini e famiglie, in strutture residenziali e semiresidenziali (comunità per minori, soggiorni vacanza, reparti ospedalieri), servizi e interventi socio-educativi per l'infanzia e la famiglia (servizi educativi e ricreativi territoriali per il tempo libero, centri ricreativi e aggregativi, animazione estiva del tempo libero), servizi socio-educativi per la prima infanzia. Svolge attività di sostegno alla genitorialità: interventi con/per le famiglie nella scuola e nei servizi o direttamente sul territorio. L'Operatore dell'infanzia collabora alle attività di progettazione e realizzazione - soprattutto in supporto alla figura dell'educatore - di iniziative culturali, ricreative ed espressive finalizzate alla socializzazione, allo sviluppo delle capacità creative e relazionali e allo sviluppo delle potenzialità di crescita del bambino.

**DESTINATARI:** Il corso sarà rivolto a 17 partecipanti:

- che abbiano compiuto la maggiore età alla data di presentazione della domanda;
- in possesso del diploma, ossia possesso di titolo di studio/qualifica professionale attestante il raggiungimento di un livello di apprendimento pari almeno a EQF 3. Per quanto riguarda coloro che hanno conseguito un titolo di studio all'estero occorre presentare una dichiarazione di valore o un documento equipollente/corrispondente che attesti il livello del titolo medesimo. Per i cittadini stranieri è inoltre necessario il possesso di un attestato, riconosciuto a livello nazionale e internazionale, di conoscenza della lingua italiana ad un livello non inferiore al B1 del QCER. In alternativa, tale conoscenza deve essere verificata attraverso un test di ingresso da conservare agli atti del soggetto formatore. Sono dispensati dalla presentazione dell'attestato i cittadini stranieri che abbiano conseguito il diploma di scuola secondaria superiore presso un istituto scolastico appartenente al sistema italiano di istruzione;
- genitori con figli la cui età non sia superiore ai 18 anni e presenti nel comune di Casalnuovo.

Rappresenterà titolo preferenziale per l'accesso al corso:

- essere genitori con figli di età compresa tra i 2 e i 6 anni;
- essere genitori beneficiari di attività e/o servizi erogati nell'ambito del progetto "Le quattro C: Connessione, Crescita inclusiva, Cura e Capitale umano a Casalnuovo di Napoli" finanziato dall'Impresa sociale - Con i bambini.

Tutti i requisiti devono essere posseduti e documentati dal corsista al soggetto formatore entro l'inizio delle attività. Non è ammessa alcuna deroga.



Corso di Formazione organizzato nell'ambito del progetto



Agli allievi diversamente abili è riservata una percentuale di posti disponibili pari al 20%, come previsto dalla normativa vigente.

**DURATA:** 600 ore, di cui 360 ore formazione d'aula e 240 ore di stage che si svolgeranno presso enti pubblici e del privato.

**MODALITÀ E TERMINI DI PARTECIPAZIONE:** i candidati dovranno presentare, entro e non oltre la data del 18.03.2020 ore 12.00 (non farà fede il timbro postale) alla segreteria di Dedalus cooperativa sociale, aperta dal lun. al ven. dalle ore 10-13, la domanda di partecipazione al corso di formazione corredata dalla documentazione di seguito riportata. Le domande incomplete o inoltrate fuori termine saranno dichiarate nulle.

1. DOMANDA DI PARTECIPAZIONE secondo il format disponibile presso la sede e sul sito [www.coopdedalus.it](http://www.coopdedalus.it) ;
2. CURRICULUM VITAE compilato su apposito modello europeo;
3. Fotocopia di valido DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO e/o di valido PERMESSO DI SOGGIORNO;
4. Per i candidati diversamente abili: esibizione CERTIFICATO DI INVALIDITA' rilasciato dall'ASL di competenza.

**SEDE SELEZIONI E SVOLGIMENTO ATTIVITA':** Dedalus cooperativa sociale – Piazza Enrico De Nicola, 46 Napoli

**SELEZIONI:** i candidati dovranno munirsi di VALIDO DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO e/o VALIDO PERMESSO DI SOGGIORNO. Le prove saranno articolate nelle seguenti fasi:

1. Valutazione della domanda di partecipazione al corso, autocertificazioni ed allegati – attribuzione punteggio fino a 10;
2. Prova Scritta a risposta multipla comprendente domande di cultura generale (peso 70%) e di conoscenze tecnico specialistiche relative al settore di riferimento (peso 30%) – attribuzione punteggio fino a 60;
3. Prova orale individuale costituita da quesiti motivazionali (peso 70%) e tecnico specialistici relativi al settore di riferimento (peso 30%) – attribuzione punteggio fino a 30.

Le prove di selezione si terranno presso la sede della Dedalus cooperativa sociale il giorno 20.03.2020 alle ore 09.00 senza ulteriori comunicazioni. È d'obbligo, da parte dei candidati, annotare le date delle prove di selezione senza alcuna responsabilità da parte di Dedalus cooperativa sociale per eventuali disguidi.

**GRADUATORIA FINALE:** i risultati delle prove di selezione e la graduatoria degli ammessi al corso di formazione, unitamente alla data di inizio delle attività, saranno affissi dopo 3 GIORNI dall'avvenuta selezione presso la sede di Dedalus cooperativa sociale e sul sito [www.coopdedalus.it](http://www.coopdedalus.it) .



Corso di Formazione organizzato nell'ambito del progetto



**ORARIO DI SVOLGIMENTO CORSO:** il corso avrà inizio nel mese di aprile. Le attività si svolgeranno martedì giovedì e sabato in orario mattutino ed avranno durata giornaliera di 5 ore e/o di 6 ore per le attività teoriche. Le attività di stage potranno durare anche 8 ore giornaliere e/o svolgersi anche il sabato. È consentito un numero di ore di assenza, a qualsiasi titolo, pari a 120 ore (20% del monte ore).

Gli allievi che supereranno tali limiti perderanno automaticamente il diritto a partecipare al corso di formazione. La frequenza è obbligatoria.

### **Programma didattico**

Si approfondiranno argomenti afferenti alle seguenti unità di competenze previste dal profilo professionale regionale:

- benessere psicologico e relazionale del bambino
- progettazione, organizzazione e realizzazione di percorsi idonei a sviluppare la capacità creativa e relazionale dei bambini
- il senso di appartenenza ad una comunità di soggetti (famiglia, scuola, centri ricreativi ed aggregativi, ...)
- l'esploratività e lo sviluppo della capacità motoria dei bambini.

Ai partecipanti sarà riconosciuta una indennità per la partecipazione al corso attraverso l'acquisto di beni di prima necessità destinati ai figli minori, vincolata alla frequenza dell'80% del percorso formativo. I beni saranno acquistati direttamente da centro di spesa, per poi essere distribuiti alle famiglie dei minori coinvolte nella formazione.

**AMMISSIONE ESAMI FINALI CORSO DI FORMAZIONE:** sono ammesse alle valutazioni finali gli allievi che abbiano frequentato almeno l'80% delle ore formative. Al superamento dell'esame verrà rilasciato CERTIFICATO DI QUALIFICA PROFESSIONALE riconosciuto dalla Regione Campania e valido a livello Nazionale ed Europeo, da conseguire a seguito dell'esame finale in presenza di funzionari della Regione Campania.

### **Per informazioni rivolgersi a**

Rosa Mauriello Tel. 081.293390 (interno 317) nei giorni mercoledì e venerdì dalle ore 14.00 alle ore 16.00 oppure via e-mail a [formazione@coopdedalus.it](mailto:formazione@coopdedalus.it).



Corso di Formazione organizzato nell'ambito del progetto





## ALLEGATO 6

### DOMANDA D'ISCRIZIONE A CORSO DI FORMAZIONE PROFESSIONALE

#### AUTORIZZATO DA REGIONE CAMPANIA

All'Agenzia Formativa DEDALUS COOPERATIVA SOCIALE

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

*oppure (compilare da parte del genitore/tutore nel caso di allievo minorenni)*

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
per conto del proprio figlio \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

recapito telefonico fisso (1)\* \_\_\_\_\_ recapito telefonico fisso (2)\* \_\_\_\_\_  
recapito telefonico mobile (1)\* \_\_\_\_\_ recapito telefonico mobile (2)\* \_\_\_\_\_  
indirizzo e-mail (1)\* \_\_\_\_\_ indirizzo e-mail (2)\* \_\_\_\_\_

*\*(facoltativo)*

#### CONSAPEVOLE

Delle responsabilità derivanti dalle dichiarazioni mendaci (così come previsto dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000), ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 47 del D.P.R. 445/2000 (Dichiarazione Sostitutiva di Atto Notorio),

#### CHIEDE

di essere iscritto/richiedere l'iscrizione al Corso di Formazione Professionale Autofinanziato relativo al percorso formativo *(compilare il percorso interessato)*:

- **QUALIFICAZIONE** rientrata nel Repertorio Regionale ex **Deliberazione di G.R. 223/2014** denominata: **OPERATORE DELL'INFANZIA**



Corso di Formazione organizzato nell'ambito del progetto



**A tal fine dichiara:**

1. di essere in possesso/ che il proprio figlio è in possesso di:

Titolo di Studio \_\_\_\_\_ conseguito il \_\_\_\_\_  
presso \_\_\_\_\_.

Oppure: Qualifica richiesta per la frequenza al corso (*se diversa dal titolo di studio*)  
\_\_\_\_\_ conseguita il \_\_\_\_\_  
presso \_\_\_\_\_.

2. (*eventuale*) di aver contestualmente presentato richiesta di riconoscimento di crediti formativi di ammissione o di frequenza al corso (*se applicabili*) come da documentazione allegata;

3. di essere a conoscenza degli obblighi previsti da Regione Campania in merito alle modalità di partecipazione alle attività formative ed in particolare di essere a conoscenza che è previsto l'obbligo di frequenza per almeno 80% (ottanta per cento - *da indicare in lettere*) del monte ore COMPLESSIVO del corso al fine di poter essere ammesso all'esame finale e che il percorso formativo prevede lo svolgimento delle seguenti attività:

- AULA (monte ore pari a: 360)
- STAGE / TIROCINIO (monte ore pari a: 240)

4. di essere a conoscenza che il Titolo di Studio o Qualifica richiesta per la frequenza al corso è il Diploma

Allega: documento di identità n. \_\_\_\_\_, in corso di validità, rilasciato in data \_\_\_\_\_ dal Comune di \_\_\_\_\_

Altra documentazione: \_\_\_\_\_

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

## Trattamento dati personali

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 ed in relazione alle informazioni di cui si entrerà in possesso, ai fini della tutela delle persone e altri soggetti in materia di trattamento di dati personali, si informa quanto segue:

**1. Finalità del Trattamento:** I dati da Lei forniti verranno utilizzati allo scopo e per il fine di frequentare un corso di formazione professionale e di ammissione all'esame finale per il rilascio di un attestato/qualifica.

**2. Modalità del Trattamento:** Le modalità con la quale verranno trattati i dati personali contengono l'utilizzo di sistemi informatici.

**3. Conferimento dei dati:** Il conferimento dei dati per le finalità di cui al punto 1 sono (obbligatori e l'eventuale rifiuto dell'autorizzazione comporta la non iscrizione al corso).

**4. Comunicazione e diffusione dei dati:** I dati forniti potranno (essere/saranno) comunicati a: Regione Campania – Direzione Generale Istruzione Formazione Lavoro e Politiche Giovanili. I dati forniti non saranno soggetti a comunicazione né a diffusione ma inseriti in una piattaforma regionale per attività istituzionali di monitoraggio e controllo.

**5. Titolare del Trattamento:** Il titolare del trattamento dei dati personali è Elena de Filippo

**6. Diritti dell'interessato:** In ogni momento, Lei potrà esercitare, ai sensi degli articoli dal 15 al 22 del Regolamento UE n. 2016/679, il diritto di:

- a) chiedere la conferma dell'esistenza o meno di propri dati personali;
- b) ottenere le indicazioni circa le finalità del trattamento, le categorie dei dati personali, i destinatari o le categorie di destinatari a cui i dati personali sono stati o saranno comunicati e, quando possibile, il periodo di conservazione;
- c) ottenere la rettifica e la cancellazione dei dati;
- d) ottenere la limitazione del trattamento;
- e) ottenere la portabilità dei dati, ossia riceverli da un titolare del trattamento, in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico, e trasmetterli ad un altro titolare del trattamento senza impedimenti;
- f) opporsi al trattamento in qualsiasi momento ed anche nel caso di trattamento per finalità di marketing diretto; g) opporsi ad un processo decisionale automatizzato relativo alle persone fisiche, compresa la profilazione.
- h) chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano o di opporsi al loro trattamento, oltre al diritto alla portabilità dei dati;
- i) revocare il consenso in qualsiasi momento senza pregiudicare la liceità del trattamento basata sul consenso prestato prima della revoca;
- j) proporre reclamo a un'autorità di controllo.

Può esercitare i Suoi diritti con richiesta scritta inviata a Elena de Filippo, all'indirizzo postale della sede legale o all'indirizzo mail [presidenza@coopdedalus.it](mailto:presidenza@coopdedalus.it)

Io sottoscritto/a dichiaro di aver ricevuto l'informativa che precede.

Luogo, li .....

Firma

Io sottoscritto/a alla luce dell'informativa ricevuta

esprimo il consenso     NON esprimo il consenso

al trattamento dei miei dati personali inclusi quelli considerati come categorie particolari di dati.

esprimo il consenso     NON esprimo il consenso

alla comunicazione dei miei dati personali ad enti pubblici per le finalità indicate nell'informativa.

### SPAZIO RISERVATO ALL'AGENZIA FORMATIVA / SOGGETTO ATTUATORE DEL CORSO

La presente domanda di iscrizione al corso di formazione professionale per il profilo di \_\_\_\_\_ viene acquisita in data \_\_\_\_\_ con prot. n. \_\_\_\_\_

Timbro e Firma Agenzia