











Progetto ARNO - OPERATORE DELLA RISTORAZIONE - INDIRIZZO PREPARAZIONE PASTI Addetto all'approvvigionamento della cucina, conservazione e trattamento delle materie prime e alla preparazione dei pasti

### **ISCRIZIONI APERTE DAL 28/05/18 AL 12/07/18** e, per proroga iscrizioni, DAL 13/07/18 AL 31/07/18 E DAL 01/09/18 al 26/09/18

## PROCEDURE PER L'ISCRIZIONE E CONVOCAZIONE SELEZIONE

Per iscriversi al corso di formazione previsto dal progetto ARNO – Operatore della ristorazione indirizzo preparazione pasti è necessario possedere i seguenti requisiti:

- 1. Avere un età compresa tra 15 e 18 anni (non compiuti)
- 2. Aver adempiuto all'obbligo di istruzione o esserne prosciolto
- 3. Essere residenti in Italia
- Per allievi di nazionalità straniera, permesso regolare di soggiorno e conoscenza della lingua italiana non inferiore al livello A2

La documentazione da presentare è la seguente:

- 1. Domanda d'iscrizione su format regionale
- 2. Vademecum per l'iscrizione con convocazione per la selezione controfirmato per presa visione
- Copia documento d'identità in corso di validità
- 4. Per i cittadini non comunitari: permesso di soggiorno
- 5. Curriculum vitae redatto in formato europeo;

La documentazione, compreso il presente vademecum controfirmato per accettazione, può essere presentata:

- a mano presso gli uffici di Cescot Toscana Nord Via Ponte a Piglieri 8 Pisa (PI) Orario 09-13 lun-ven Tel. 050 888080/888094 - fax 050 503119 Referente: Simona Ferrari; IPSAR G. MATTEOTTI, Via Garibaldi 192, Pisa, dal lunedì al sabato dalle 10.30 alle 12.30 - tel. 050/941026 Letizia Lami; Formatica Via A. Cocchi, 7 - Pisa (PI) Tel. 050 580187 Fax 050 577928 Referente: Martina Ghilardi; Copernico Via Carducci 39, Loc. La Fontina, Ghezzano, San Giuliano Terme (PI) Tel. 050 876326 Fax 050 876595 Referente: Francesca Laura Suraci; FO.RI.UM. Via Del Bosco, 264/F - S. Croce s/Arno (PI) Tel. 0571 360069 Referente: Cinzia Mastromarino
- 2. via email all'indirizzo cescot@confesercentitoscananord.it con oggetto "iscrizione progetto IN-SALA"
- 3. via fax al numero 050/503119 con oggetto "iscrizione progetto IN-SALA"
- via raccomandata A/R con spedizione all'Agenzia formativa CESCOT Toscana Nord, Via Ponte a Piglieri 8, 56122 Pisa con indicato sulla busta "iscrizione progetto IN-SALA"

In caso di invio tramite email, fax, o posta, il mittente dovrà assicurarsi dell'avvenuta ricezione da parte dell'Agenzia. Non fanno fede il timbro postale o la ricevuta del fax.

I candidati che avranno presentato la documentazione completa, entro il termine previsto per la chiusura delle iscrizioni, dovranno presentarsi, muniti di documento valido di identità, alle PROVE DI SELEZIONE finalizzate all'accesso al corso previste per il giorno:

### 02/10/2018 ALLE ORE 10.00

#### C/O CESCOT TOSCANA NORD, LARGO VIVIANO VIVIANI 8, PISA

I candidati stranieri privi di certificazione delle competenze linguistiche devono presentarsi, sempre presso CESCOT TOSCANA NORD, alle ore 09:00 del 02/10/2018 per la prova d'ingresso.

LA PRESENTE VALE COME CONVOCAZIONE.

NON SARANNO EFFETTUATE ULTERIORI CONVOCAZIONI.

LA MANCATA PRESENTAZIONE SARÀ RITENUTA COME RINUNCIA AL CORSO.

Eventuali candidature presentate con documentazione incompleta saranno considerate nulle.

Per informazioni, contattare:

- i numeri telefonici 050/888094 Simona Ferrari 050/941026 Letizia Lami 050/577928 Martina Ghilardi -050/876326 Francesca Laura Suraci – 0571/360069 Cinzia Mastromarino
- l'indirizzo email <u>cescot@confesercentitoscananord.it</u>

Firma per accettazione (in caso di inoltro iscrizione via fax, email o posta ordinaria)











- scuola media superiore 1. 2. 3. 4. 5.

- università

1. 2. 3. 4. 5. 6.







Anno .....

#### DOMANDA DI ISCRIZIONE

REGIONE TOSCANA

(SCRIVERE IN STAMPATELLO) Ammesso dopo l'inizio 3. A cura dell'Ente Attuatore Ammesso inizio 1. Non ammesso inizio 2. MATRICOLA \_\_\_\_\_\_ TITOLO DELL'INTERVENTO ARNO - Operatore della Ristorazione - Indirizzo Preparazione Pasti ENTE ATTUATORE CESCOT TOSCANA NORD ...l.. sottoscritto/a.....nato/a il \_ CONSAPEVOLE DELLE RESPONSABILITÀ E DELLE PENE STABILITE DALLA LEGGE PER FALSE ATTESTAZIONI E MENDACI DICHIARAZIONI, SOTTO LA SUA PERSONALE RESPONSABILITÀ (ARTT. 48-76 D.P.R. 28/12/2000, N°445) **DICHIARA** - di essere di sesso M F – di avere cittadinanza: ..... (se la residenza è diversa dal domicilio) provincia.....telefono di far parte del seguente gruppo vulnerabile di essere iscritto al Centro per l'impiego 01. Appartenente a famiglia i cui componenti sono senza lavoro, senza figli a di ..... NO carico - di essere nella seguente condizione occupazionale: 02. Appartenente a famiglia i cui componenti sono senza lavoro e con figli a carico 1. in cerca di prima occupazione (chi non ha mai lavorato non studia e cerca lavoro) 03. Genitore solo, senza lavoro e con figli a carico (senza altri componenti adulti compilare la sezione "A" 2. occupato (anche chi ha occupazione saltuaria/atipica e chi è in C. I. G. ordinaria) compilare la sezione "B" 04. Genitore solo, lavoratore e con figli a carico (senza altri componenti adulti nel 3. disoccupato (chi ha perso il lavoro in mobilità e C.I.G. straordinaria) nucleo) compilare la sezione "C 05. Persone disabili 4. studente (chi frequenta un corso regolare di studi) 06. Migranti 5. Inattivo diverso da studente (casalinga/o, ritirato/a dal lavoro, inabile al lavoro, 07. Appartenente a minoranze (comprese le comunità emarginate come i Rom) in o servizio civile, in altra condizione) 08. Persone inquadrabili nei fenomeni di nuova povertà (leggi di settore) 09. Tossicodipendenti / ex tossicodipendenti SEZIONE "A" - IN CERCA DI PRIMA OCCUPAZIONE 10. Detenuti / ex-detenuti 1. da meno di 6 mesi - di cercare lavoro: 11. Vittima di violenza, di tratta e grave sfruttamento 3. da 12 a 24 mesi 4. da oltre 24 mesi 12. Senza dimora e colpito da esclusione abitativa 13. Altro tipo di vulnerabilità SEZIONE "B" - OCCUPATO O IN C. I. G. ORDINARIA 14. Nessuna tipologia di vulnerabilità Di essere occupato presso l'impresa o ente: Tipologia impresa: 1. Privata 2. Pubblica 3. P.A. - di essere in possesso del titolo di studio di: Classe Dimensionale: 1. 1-9 2. 10 - 49 3. 50 - 249 4. 250 - 499 5. Oltre 500 00. Nessun titolo Settore economico 01. Licenza elementare/Attestato di valutazione finale 02. Licenza media /Avviamento professionale denominazione 03. Titolo di istruzione secondaria di II grado (scolastica o formazione via/piazza \_\_\_ numero civico | | | | professionale) che non permette l'accesso all'università (qualifica di istituto professionale, località\_ \_\_ provincia \_\_\_ comune \_\_\_ licenza di maestro d'arte, abilitazione all'insegnamento nella scuola materna, attestato di professionale e diploma professionale di Tecnico (iefp), Qualifica professionale regionale di I livello (postnumero di telefono |\_|\_|\_|/|\_|\_| obbligo, durata => 2 anni) 04 Diploma di istruzione secondaria di II grado che permette l'accesso all'università - di essere nella seguente condizione rispetto a: 05. Qualifica professionale regionale post-diploma, certificato di specializzazione RAPPORTO DI LAVORO tecnica superiore (IFTS) 06. Diploma di tecnico superiore (ITS) 01. Contratto a tempo indeterminato 07. Laurea di I livello (triennale), diploma universitario, diploma accademico di I 02. Contratto a tempo determinato 03. Contratto di apprendistato 08. Laurea magistrale/specialistica di II livello, diploma di laurea del vecchio 04. Contratto di somministrazione, a chiamata, interinale ordinamento (4-6 anni), diploma accademico di II livello (AFAM o di conservatorio, 05. Lavoro accessorio (voucher) - lavoro occasionale accademia di belle arti, accademia d'arte drammatica o di danza, ISIAE vecchio ordinamento) 06. Co.co.co/co.co.pro (fino al 31.12.2015 salvo casi previsti da Legge) 09. Titolo di dottore di ricerca 07. Lavoro a domicilio - di avere frequentato e interrotto senza conseguire 08. Autonomo il titolo di studio, la scuola e la classe sotto indicate: 09. Altro tipo di contratto - scuola media inferiore 1. 2. 3.

POSIZIONE PROFESSIONALE

Lavoro dipendente

- 1. dirigente
- 2. direttivo quadro
- 3. impiegato o intermedio
- 4. operaio, subalterno e assimilati

Lavoro autonomo

- 7. imprenditore
- 8. libero professionista

Data.....

#### 9. lavoratore in proprio

- 10. socio di cooperativa
- 11. coadiuvante familiare

# SEZIONE "C" – DISOCCUPATO, IN MOBILITÀ O C.I.G. STRAORDINARIA

Firma per presa visione

.....

di essere disoccupato, 1. da meno di 6 mesi 2. da 6 a 11 mesi in mobilità o C.I.G.: 3. da 12 a 24 mesi 4. da oltre 24 mes

6. Ilbeto professionista	in modilità o C.I.G.:	3. da 12 a 24 mesi 4. da oit	re 24 mesi
lsottoscritt dichiara infine di essere a conoscenza che l'accettazione del numero di allievi previsto o, in caso di soprannumero, di essere oggett		ettuazione del corso e al raggiungimen le richiesto dal bando di ammissione	
Per i minori di 18 anni firma del genitore o di chi ne esercita la patria potestà  DATA		FIRMA DEL RICHIEDI	
Informativa agli interessati ex art. 13 I sulla	Regolamento UE n. 679/2 protezione dei dati"	016 "Regolamento G	Generale
Ai sensi dell'articolo 13 del Reg. UE/679/2016 La informiamo che luglio 2002 e sue successive modificazioni e dai Regolame trasparente.			
A tal fine le facciamo presente che:			
1. La Regione Toscana- Giunta regionale è il titolare del trattamer (regionetoscana@postacert.toscana.it)	nto (dati di contatto: P.zza duomo 10 - 50	1122 Firenze;	
2. Il conferimento dei Suoi dati, che saranno trattati dal personale conferimento preclude la partecipazione alle attività. I dati raccolti non saranno oggetto di comunicazione a terzi, se no		-	ro mancato
3. I Suoi dati saranno conservati presso gli uffici del Responsabile saranno poi conservati agli atti dell'Archivio dell'Ente per il perio			
<ol> <li>Lei ha il diritto di accedere ai dati personali che La riguardano, in violazione della legge, nonché di opporsi al loro trattamento pe (dpo@regione.toscana.it).</li> </ol>			
5. Può inoltre proporre reclamo al Garante per la protezione dei da ( <a href="http://www.garanteprivacy.it/">http://www.garanteprivacy.it/</a> )	ati personali, seguendo le indicazioni rip	ortate sul sito dell'Autorità di cont	trollo
Data			
		Firma per presa visione	
			· • •
Firma per consenso esplicito per il conferimento di particol si sia barrata una o più voci delle categorie da 1 a 13		oni di vulnerabilità (obbligato	rio nel caso