

## MISMATCH

### S.F.I.D.E. - Servizi di Formazione per Inserimento Disoccupati E inoccupati

## SALDATURA CON GAS, SALDOBRASATURA, SALDATURA MIG MAG

(Attività 9)

Approvato con Decreto n. 7953 del 21/05/2020 – POR FSE 2014-2020 Asse C Istruzione e Formazione-Obiettivo specifico: C.3.1 - Azione C.3.1.1.B

Percorsi formativi brevi finalizzati all'occupabilità di disoccupati, inoccupati e inattivi

Agenzia Formativa CESCOT TOSCANA NORD (cod. accr. regionale OF0213) – Capofila di ATI

in partenariato con CONSORZIO COPERNICO (cod. accr. regionale OF0228) e GRUPPO 3 A AUTOSCUOLE (soggetto non accreditato)

**Il corso è interamente gratuito in quanto finanziato con le risorse del POR FSE TOSCANA 2014-2020**

<b>ARTICOLAZIONE E CONTENUTI DEL PERCORSO</b>	<p>Il percorso è composto da 5 unità formative: 1) Saldatura gas, mig, mag e sicurezza 24 ore, 2) Saldatura Ossiacetilenica 20 ore, 3) Controlli e difetti della saldatura 8 ore, 4) Qualità nelle operazioni di saldatura 8 ore, 5) Stage 50 ore</p> <p><u>Nel rispetto delle vigenti disposizioni, parte del percorso formativo potrà essere svolta in modalità FAD.</u></p>
<b>DURATA DEL PERCORSO</b>	<p>Il percorso avrà una <b>durata complessiva di 110 ore di cui 50 ore</b> di stage.          Periodo di svolgimento: gennaio-aprile 2021.</p>
<b>FINALITÀ</b>	<p>Il percorso si propone di formare addetti in grado di effettuare operazioni di saldatura di pezzi meccanici utilizzando gli strumenti idonei e seguendo le norme sulla sicurezza.</p>
<b>REQUISITI ACCESSO E DESTINATARI</b>	<p><b>Numero allievi:</b> 12 di cui donne 6 in percentuale 50% di cui stranieri 6 in percentuale 50%</p> <p><b>Destinatari:</b> Cittadine/i residenti o domiciliate/i in un comune della Regione Toscana che siano inattive/i, inoccupate/i, disoccupate/i, iscritte/i presso un Centro per l'Impiego della Toscana (iscrizione non richiesta per inattive/i). In caso di partecipanti stranieri sarà richiesto il livello A2 della lingua italiana e regolare permesso di soggiorno che consente attività lavorativa;</p> <p>I destinatari degli interventi formativi saranno individuati e selezionati dai Centri per l'Impiego di riferimento.</p>
<b>RICHIESTA INFORMAZIONI E MODALITÀ DI ISCRIZIONE</b>	<p>Per richiedere informazioni relative al percorso è possibile contattare il Servizio Orientamento del Centro Impiego al numero 055/19985336, e/o inviare una e-mail a <a href="mailto:orientatori.pisa@arti.toscana.it">orientatori.pisa@arti.toscana.it</a>.</p> <p><u>I Centri Impiego ricevono solo su appuntamento, che è possibile richiedere ai recapiti suddetti.</u></p> <p>In alternativa è possibile contattare Monica Campo al n. 0571/360069 e/o all'indirizzo mail <a href="mailto:mismatch@cescottoscananord.it">mismatch@cescottoscananord.it</a>.</p> <p>Per iscriversi al percorso, i candidati interessati dovranno inviare al Centro Impiego di Pisa una e-mail a <a href="mailto:orientatori.pisa@arti.toscana.it">orientatori.pisa@arti.toscana.it</a>, scrivendo nell'oggetto della e-mail <b>“Iscrizione corso Saldatura con gas, saldobrasatura, saldatura MIG MAG”</b> e allegando tutti i documenti richiesti per l'iscrizione, ovvero:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Domanda d'iscrizione su format regionale (scaricabile su <a href="http://www.cescottoscananord.it">www.cescottoscananord.it</a> e <a href="https://arti.toscana.it/in-evidenza">https://arti.toscana.it/in-evidenza</a> o richiedibile via e-mail a <a href="mailto:orientatori.pisa@arti.toscana.it">orientatori.pisa@arti.toscana.it</a>);</li> <li>- Copia documento d'identità in corso di validità;</li> <li>- Permesso di soggiorno (per i cittadini non comunitari);</li> <li>- Curriculum vitae</li> </ul> <p><u>Le domande di iscrizione potranno essere presentate dal 18/11/20 al 09/12/20, entro e non oltre le ore 13.00 del 09/12/20.</u></p>
<b>MODALITÀ DI SELEZIONE</b>	<p>L'accertamento dei requisiti minimi di accesso ai percorsi verrà verificato dal Centro per l'Impiego. L'eventuale selezione, qualora le domande di partecipazione al percorso superino i posti disponibili, verrà effettuata dal Centro per l'Impiego. L'ente formativo si assicurerà che i destinatari selezionati dal Centro per l'Impiego siano in possesso dei requisiti per la partecipazione alle attività formative.</p>
<b>SEDE DI SVOLGIMENTO</b>	<p>Via de Andrè, 10 S. Croce sull'Arno (PI).</p>
<b>ATTESTAZIONE FINALE</b>	<p>Al termine del percorso sarà realizzato un esame finale per la verifica delle competenze acquisite, utile all'ottenimento della Certificazione delle Competenze sull'AdA “Saldatura con gas, saldobrasatura, saldatura MIG MAG UC 1831”. In caso di mancata ammissione all'esame finale, o di mancato superamento delle prove d'esame, sarà possibile ottenere la Dichiarazione degli apprendimenti, relativamente al percorso svolto.</p> <p>Per l'ammissione all'esame è necessaria la frequenza per almeno il 70% delle ore, comprensive di almeno il 50% delle ore di stage, ed il raggiungimento della sufficienza nelle prove intermedie di verifica.</p>



(SCRIVERE IN STAMPATELLO)

A cura dell'Ente Attuatore Ammesso inizio  1. Non ammesso inizio  2. Ammesso dopo l'inizio  3.  
**TITOLO DELL'INTERVENTO** Saldatura con gas, saldobrasatura, saldatura MIG MAG **MATRICOLA**   
**ENTE ATTUATORE COPERNICO S.C.AR.L.**

sottoscritto/a  nato/a il      
 giorno mese anno  
 a  (  ) Stato  codice fiscale   
 Comune prov.

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:   
 di risiedere in via/piazza  n  comune  C.A.P.   
 provincia  telefono  /  cellulare  /  e-mail   
 prefisso numero

(se la residenza è diversa dal domicilio)  
 di essere domiciliato in via/piazza  n  comune  C.A.P.   
 provincia  telefono  /   
 prefisso numero

**di far parte del seguente gruppo vulnerabile**

- 01. Persone disabili
- 02. Migranti e i partecipanti di origine straniera
- 03. Appartenente a minoranze (comprese le comunità emarginate come i Rom)
- 04. Altro tipo di vulnerabilità / le altre persone svantaggiate (persone inquadrabili nei fenomeni di nuova povertà (leggi di settore), tossicodipendenti / ex tossicodipendenti, detenuti / ex-detenuti, vittima di violenza, di tratta e grave sfruttamento)
- 05. Senza dimora e colpito da esclusione abitativa
- 06. Nessuna tipologia di vulnerabilità

**- di essere in possesso del titolo di studio di:**

- 00. Nessun titolo
- 01. Licenza elementare/Attestato di valutazione finale
- 02. Licenza media /Avviamento professionale
- 03. Titolo di istruzione secondaria di II grado (scolastica o formazione professionale) che non permette l'accesso all'università (qualifica di istituto professionale, licenza di maestro d'arte, abilitazione all'insegnamento nella scuola materna, attestato di qualifica professionale e diploma professionale di Tecnico (iefp), Qualifica professionale regionale di I livello (post-obbligo, durata => 2 anni)
- 04. Diploma di istruzione secondaria di II grado che permette l'accesso all'università
- 05. Qualifica professionale regionale post-diploma, certificato di specializzazione tecnica superiore (IFTS)
- 06. Diploma di tecnico superiore (ITS)
- 07. Laurea di I livello (triennale), diploma universitario, diploma accademico di I livello (AFAM)
- 08. Laurea magistrale/specialistica di II livello, diploma di laurea del vecchio ordinamento (4-6 anni), diploma accademico di II livello (AFAM o di conservatorio, accademia di belle arti, accademia d'arte drammatica o di danza, ISIAE vecchio ordinamento)
- 09. Titolo di dottore di ricerca

**- di avere frequentato e interrotto senza conseguire il titolo di studio, la scuola e la classe sotto indicate:**

- scuola media inferiore 1.  2.  3.
- scuola media superiore 1.  2.  3.  4.  5.
- università 1.  2.  3.  4.  5.  6.

**- di essere iscritto al Centro per l'impiego**

di  SI  NO  dal     
 giorno mese anno

**- di essere nella seguente condizione occupazionale:**

- 1. in cerca di prima occupazione (chi non ha mai lavorato non studia e cerca lavoro) **compilare la sezione "A"**
- 2. occupato (anche chi ha occupazione saltuaria/atipica e chi è in C. I. G. ordinaria) **compilare la sezione "B"**
- 3. disoccupato (chi ha perso il lavoro in mobilità e C.I.G. straordinaria) **compilare la sezione "C"**
- 4. studente (chi frequenta un corso regolare di studi)
- 5. Inattivo diverso da studente (casalinga/o, ritirato/a dal lavoro, inabile al lavoro, in servizio civile, in altra condizione)

**SEZIONE "A" – IN CERCA DI PRIMA OCCUPAZIONE**

- di cercare lavoro:**  1. da meno di 6 mesi  2. da 6 a 11 mesi  
 3. da 12 a 24 mesi  4. da oltre 24 mesi

**SEZIONE "B" – OCCUPATO O IN C. I. G. ORDINARIA**

**Di essere occupato presso l'impresa o ente:**

Tipologia impresa:  1. Privata  2. Pubblica  3. P.A.  
 Classe Dimensionale: 1.  1-9 2.  10 - 49 3.  50 - 249 4.  250 - 499 5.  Oltre 500  
 Settore economico   
 denominazione   
 via/piazza  numero civico   
 località  comune  provincia   
 numero di telefono  /

**- di essere nella seguente condizione rispetto a:**

**RAPPORTO DI LAVORO**

- 01. Contratto a tempo indeterminato
- 02. Contratto a tempo determinato
- 03. Contratto di apprendistato
- 04. Contratto di somministrazione, a chiamata, interinale
- 05. Lavoro accessorio (voucher) – lavoro occasionale
- 06. Co.co.co/co.co.pro (fino al 31.12.2015 salvo casi previsti da Legge)
- 07. Lavoro a domicilio
- 08. Autonomo
- 09. Altro tipo di contratto

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

I  sottoscritt  dichiara infine di essere a conoscenza che l'accettazione della presente domanda è subordinata all'effettuazione del corso e al raggiungimento del numero di allievi previsto o, in caso di soprannumero, di essere oggetto di una selezione. – **allegati n.  come richiesto dal bando di ammissione.**

- 9. lavoratore in proprio
- 10. socio di cooperativa
- 11. coadiuvante familiare

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

**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 mesi

Per i minori di 18 anni firma del genitore o di chi ne esercita la patria potestà

DATA

FIRMA DEL RICHIEDENTE

.....

## **Informativa della Regione Toscana agli interessati ai sensi del Regolamento UE n. 679/2016 "Regolamento Generale sulla protezione dei dati"**

Ai sensi dell'articolo 13 del Reg. UE/679/2016 La informiamo che i suoi dati personali, che raccogliamo per le finalità di monitoraggio, comunicazione, controllo e archiviazione, previste dalla L.R. 32 del 26 luglio 2002 e sue successive modificazioni e dai Regolamenti Comunitari del Fondo Sociale Europeo, saranno trattati in modo lecito, corretto e trasparente.

A tal fine le facciamo presente che:

1. La Regione Toscana- Giunta regionale è il titolare del trattamento (dati di contatto: P.zza duomo 10 - 50122 Firenze); [regionetoscana@postacert.toscana.it](mailto:regionetoscana@postacert.toscana.it)
2. Il conferimento dei Suoi dati, che saranno trattati dal personale autorizzato con modalità manuale e/o informatizzata, è obbligatorio e il loro mancato conferimento preclude la partecipazione alle attività.  
I dati raccolti non saranno oggetto di comunicazione a terzi, se non per obbligo di legge e non saranno oggetto di diffusione.
3. I Suoi dati saranno conservati presso gli uffici del Responsabile del procedimento per il tempo necessario alla conclusione del procedimento stesso, saranno poi conservati agli atti in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa.
4. Lei ha il diritto di accedere ai dati personali che La riguardano, di chiederne la rettifica, la limitazione o la cancellazione se incompleti, erronei o raccolti in violazione della legge, nonché di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi rivolgendo le richieste al Responsabile della protezione dei dati ([urp\\_dpo@regione.toscana.it](mailto:urp_dpo@regione.toscana.it)).
5. Può inoltre proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali, seguendo le indicazioni riportate sul sito dell'Autorità di controllo (<http://www.garanteprivacy.it/>)

Data

Firma per presa visione

.....