

## **en@ipcl-ENAIIP CALTANISSETTA**

Organismo iscritto nel registro delle persone giuridiche private della Regione Sicilia al n. 171  
Viale Sicilia n.55/P - C.F. e P.IVA:01389640853

Tel. (+39)093421786 - Fax (+39)0934541801 - sito internet: [www.enaipcl.com](http://www.enaipcl.com)

e-mail: [info@enaipcl.com](mailto:info@enaipcl.com) - posta certificata: [enaipcl@pec.enaipcl.com](mailto:enaipcl@pec.enaipcl.com)

**progettazione ed erogazione interventi formativi – erogazione servizi di orientamento**

REGIONE SICILIANA

Assessorato dell'Istruzione e della Formazione Professionale Dipartimento della formazione  
professionale

Programma Fondo Sociale Europeo Plus (FSE+) 2021- 2027

Obiettivo di Policy 4 "Un'Europa più sociale"

Regolamento (UE) n. 2021/1060

Regolamento (UE) n. 2021/1057

Priorità 2 -" ISTRUZIONE E FORMAZIONE"

Obiettivo specifico "Promuovere l'apprendimento permanente, in particolare le opportunità di miglioramento del livello delle competenze e di riqualificazione flessibili per tutti, tenendo conto delle competenze imprenditoriali e digitali, anticipando meglio il cambiamento e le nuove competenze richieste sulla base delle esigenze del mercato del lavoro, facilitando il riorientamento professionale e promuovendo la mobilità professionale." (ESO 4.7)

Codice settore intervento - 151. Sostegno all'istruzione degli adulti (infrastrutture escluse)  
Azione "Formazione permanente"

Avviso n.7 2023 PR FSE+ Sicilia 2021/2027

Costituzione Catalogo Regionale dell'Offerta Formativa e correlata realizzazione di percorsi  
formativi di qualificazione mirati al rafforzamento dell'occupabilità in Sicilia

## **BANDO PUBBLICO RECLUTAMENTO ALLIEVI**

## 1) Corso: “**ADDETTO AMMINISTRATIVO SEGRETARIALE**”

Area Professionale/Sotto-area Professionale: **SERVIZI COMMERCIALI/AREA COMUNE**

Titolo denominazione del corso	Prerequisiti di ingresso	Titolo conseguito	Sede del corso ( <i>comune</i> )	Stage in impresa (SI/NO)	Durata		N° destinatari ammissibili (allievi)
					Ore	Giornate	
<b>ADDETTO AMMINISTRATIVO SEGRETARIALE</b>	Disoccupati o inoccupati; Residenti o domiciliati in Sicilia; Età 18 - 65 anni; Scuola secondaria di 1° grado	<b>Qualifica Professionale</b>	<b>Mussomeli</b>	SI	654	131	15

### FINALITÀ DELL'INTERVENTO

L'Addetto amministrativo segretariale è una figura professionale con mansioni esecutive in grado di eseguire, anche con strumenti informatici, compiti legati alle attività di segreteria e di front office, relazionandosi con gli altri uffici del proprio contesto lavorativo e con l'esterno. Opera su procedure ordinarie predeterminate e, nell'ambito delle proprie mansioni, agisce con un discreto livello di autonomia e di controllo del proprio lavoro. L'Addetto amministrativo segretariale, utilizzando gli strumenti e le attrezzature di segreteria di uso corrente, si occupa in particolare di gestire i flussi informativi, utilizzare tecniche di comunicazione, elaborare e archiviare lettere commerciali, modulistica di segreteria e semplici documenti amministrativi.

### DESTINATARI E REQUISITI DI AMMISSIONE:

- o Corso **ADDETTO AMMINISTRATIVO SEGRETARIALE**: - Titolo conseguito: Qualifica - Sede di svolgimento: **Mussomeli**, via Guicciardini 6,8,10 corso: **CS 25 ED 41** -Data avvio del corso: 06.05.2024

Sono destinatari delle attività formative dell'Avviso, le persone in età lavorativa, le persone in cerca di prima occupazione, i disoccupati, inclusi i disoccupati di lunga durata in possesso, al momento della candidatura per la partecipazione al percorso formativo, siano in possesso dei seguenti **requisiti**:

- **essere residenti o domiciliati in Sicilia;**
- **avere un'età compresa tra un minimo di 18 anni e un massimo di 65 anni compiuti;**
- **avere il titolo di studio indicato nelle schede corso sopra riportate.**

Non sono inclusi, tra i destinatari dell'Avviso, gli occupati. In caso di cittadini non comunitari, è richiesto il possesso di regolare permesso di soggiorno in corso di validità.

I suddetti requisiti devono essere posseduti alla data di presentazione della candidatura e 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.

Si precisa che un allievo non può essere iscritto contemporaneamente a più di un corso, pena l'esclusione dell'allievo da tutti i corsi a cui risulta iscritto

## ARTICOLAZIONE DEI CORSI

### 1) Tabella di riepilogo articolazione del corso: "ADDETTO AMMINISTRATIVO SEGRETARIALE"

Competenze	ORE D'AULA COMPETENZE	ORE DI STAGE	Conoscenze	ORE D'AULA CONOSCENZE
COMPETENZA N. 1 Collaborare alla gestione dei flussi informativi	160	120	1) Tecniche di comunicazione	40
			2) Tecniche di archiviazione	40
			3) Corrispondenza commerciale	40
			4) Tecniche di segreteria	20
			5) Funzionalità del software applicativo d'ufficio	20
COMPETENZA N. 2 Collaborare alla gestione amministrativa	200	120	6) Elementi di tecnica commerciale	70
			7) Strumenti di incasso e pagamento	70
			8) Elementi di organizzazione aziendale	60
ORE STAGE	<b>240</b>			
<b>ORE D'AULA</b>	<b>360</b>			
Alfabetizzazione Informatica	<b>12</b>			
Inglese	<b>30</b>			
Igiene e sicurezza nei luoghi di lavoro	<b>12</b>			
<b>TOTALE</b>	<b>654</b>			

## MODALITÀ DI ISCRIZIONE

La domanda di ammissione al corso, presentata in carta semplice sulla base del modello **Scheda rilevazione dati destinatari**.

Il candidato dovrà apporre in calce alla domanda la propria firma e allegare la seguente documentazione:

- **copia di un documento di riconoscimento in corso di validità;**
- **copia del codice fiscale;**
- **patto di servizio rilasciato dal Centro per l'Impiego;**
- **copia del titolo di studio o dichiarazione di equipollenza;**

Sono ritenute nulle le domande prive di sottoscrizione o mancanti anche di uno solo dei documenti richiesti o le domande incomplete nel contenuto.

La domanda dovrà essere presentata **entro il termine improrogabile del giorno 10/05/2024 alle ore 12:00:**

- presso la sede legale di EnAIP Caltanissetta in viale Sicilia n.55/P a **Caltanissetta**;

Nel caso di trasmissione per raccomandata non farà fede il timbro postale di invio ma quello di ricezione. Le istanze pervenute oltre il predetto termine saranno acquisite con data certa e protocollate, e saranno prese in considerazione al fine di eventuali subentri, secondo l'ordine cronologico, nel caso in cui non sia stato raggiunto il 30% del monte ore corso previsto e siano esaurite le candidature dei soggetti che hanno partecipato alla selezione.

## MODALITA' DI SELEZIONE

Per quanto riguarda la SELEZIONE, gli aspiranti alla frequenza dell'intervento formativo dovranno produrre domanda di partecipazione che verrà protocollata, secondo l'ordine cronologico di presentazione. Le domande verranno controllate e inserite nel corso secondo l'ordine cronologico di arrivo. Nel caso in cui c'è parità di presentazione vale l'anzianità anagrafica del candidato. In base alle domande pervenute si cercherà di assicurare una pari partecipazione tra uomini e donne.

## MODALITA' DI PARTECIPAZIONE

La partecipazione al corso è gratuita e la frequenza è obbligatoria. Il numero massimo di assenze consentite è pari al 30% del monte ore corso, escluse le ore destinate ai moduli formativi aggiuntivi, e comunque per non più di 10 giorni consecutivi. Gli allievi, che superino tali limiti, saranno esclusi d'ufficio.

## INDENNITA' GIORNALIERA DI FREQUENZA

Agli allievi che abbiano frequentato almeno il 70% delle ore complessivamente previste dal corso, è riconosciuta un'indennità giornaliera di frequenza pari a € 5,00 lordi, ad esclusione delle giornate relative alle attività accessorie e di esame.

L'indennità di frequenza è riconosciuta se il partecipante frequenta le attività dell'intera giornata pianificata di durata inferiore a tre ore. Negli altri casi l'indennità è riconosciuta per una frequenza di almeno tre ore.

## **CERTIFICAZIONE FINALE**

A seguito del superamento dell'esame finale, a cui saranno ammessi solo gli allievi che hanno frequentato almeno il 70% delle ore complessivamente previste, sarà rilasciato un attestato di **QUALIFICA PROFESSIONALE** in coerenza con il Repertorio delle qualificazioni *della Regione Siciliana* adottato con decreto assessoriale n. 2570 del 26 maggio 2016.

## **RIFERIMENTI E CONTATTI PER LA SELEZIONE**

**ENTE: EnAIP Caltanissetta**

**INDIRIZZO : viale Sicilia n.55/P - 93100 Caltanissetta**

**TELEFONO/FAX : 0934 21786 - 0934 541801**

**EMAIL: [info@enaipcl.com](mailto:info@enaipcl.com)**

**[www.enaipcl.it](http://www.enaipcl.it)**

## **VIGILANZA E CONTROLLO**

Il corso è sottoposto alla vigilanza e al controllo della Regione Siciliana - Dipartimento Regionale della Formazione Professionale, ai sensi delle 'art. 14 dell'Avviso 7/2023, nonché della normativa vigente.

Il Direttore  
Il Legale Rappresentante EnAIP - Caltanissetta  
(Giuseppe Garufo)



## **Allegato 3 - Domanda di iscrizione agli interventi FSE+**

**PR Sicilia FSE+ 2021-2027 (CCI 2021IT05SFPR014 - C(2022)6184 del 25.08.2022)**

**Dipartimento della Formazione Professionale.....**

**Priorità 2 -"ISTRUZIONE E FORMAZIONE"**

**Obiettivo specifico** "Promuovere l'apprendimento permanente, in particolare le opportunità di miglioramento del livello delle competenze e di riqualificazione flessibili per tutti, tenendo conto delle competenze imprenditoriali e digitali, anticipando meglio il cambiamento e le nuove competenze richieste sulla base delle esigenze del mercato del lavoro, facilitando il riorientamento professionale e promuovendo la mobilità professionale." (ESO 4.7)

**Codice settore intervento – 151** Sostegno all'istruzione degli adulti (infrastrutture escuse

**Azione –** Formazione Professionale

**Avviso n.7 del 11.10.2023**

Descrizione come da avviso Costituzione Catalogo Regionale dell'Offerta Formativa e correlata realizzazione di percorsi formativi di qualificazione mirati al rafforzamento dell'occupabilità in Sicilia

Approvato con **DDG n. 1095. del 11.10.2023**

## TITOLO DELL'AVVISO PUBBLICO ED ESTREMI

## BENEFICIARIO

ID progetto.....

Graduatoria D.D.G. n. .... del .....

CIP .....

CUP .....

**DOMANDA DI ISCRIZIONE AGLI INTERVENTI FSE+***La presente scheda dovrà essere compilata in ogni sua parte*

La/il

sottoscritta/o

*cognome e nome della/del richiedente*- sesso F  M - nata/o a \_\_\_\_\_ (provincia \_\_\_\_\_) il  
\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_*Comune o Stato estero di nascita**sigla*- residente a \_\_\_\_\_  
(provincia \_\_\_\_\_)*Comune di residenza**CAP**sigla*via/piazza \_\_\_\_\_  
n. \_\_\_\_\_- domiciliata/o a \_\_\_\_\_  
(provincia \_\_\_\_\_)*se il domicilio è diverso dalla residenza**CAP**sigla*via/piazza \_\_\_\_\_  
n. \_\_\_\_\_- codice fiscale 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

- cittadinanza \_\_\_\_\_ seconda cittadinanza

- telefono \_\_\_\_/\_\_\_\_ \_\_\_\_/\_\_\_\_

- indirizzo di posta elettronica / posta elettronica certificata (PEC)

ai sensi degli articoli 46 e 47 del 28/12/2000, n°445 e 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.) nonché della decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità di taluna delle dichiarazioni rese (art. 75 d.p.r. 28/12/2000 n° 445)

## DICHIARA

- di essere iscritta/o al Centro per l'impiego  SI  NO

in caso affermativo, di essere iscritta/o al Centro per l'impiego di  
\_\_\_\_\_ dal (gg/mm/aaaa) \_\_\_\_\_

- di essere in possesso del seguente titolo di studio:

- 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 (I e FP), 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/provinciale post diploma, Certificato di specializzazione tecnica superiore (IFTS), Diploma universitario o di scuola diretta a fini speciali (vecchio ordinamento)
- 06 Diploma di tecnico superiore (IFTS)
- 07 Laurea di primo 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 essere nella/e seguente/i situazione/i (è possibile barrare una o più caselle):

- 01 Appartenente a famiglia i cui componenti sono senza lavoro e senza figli a carico Famiglia (come definita nello stato di famiglia) in cui tutti i componenti sono disoccupati o inattivi e in cui non vi sono figli a carico, ossia figli fino a 17 anni di età oppure figli tra i 18 e i 24 anni inattivi che vivono con almeno un genitore.
- 02 Appartenente a famiglia i cui componenti sono senza lavoro e con figli a carico Famiglia (come definita nello stato di famiglia) in cui tutti i componenti sono disoccupati o inattivi e sono presenti figli a carico, ossia figli fino a 17 anni di età oppure figli tra i 18 e i 24 anni inattivi che vivono con almeno un genitore.
- 03 Genitore solo, senza lavoro e con figli a carico (senza altri componenti adulti nel nucleo) Famiglia (come definita nello stato di famiglia) formata da un singolo adulto maggiorenne disoccupato o inattivo e con figli a carico, ossia figli fino a 17 anni di età oppure figli tra i 18 e i 24 anni inattivi che vivono con almeno un genitore.
- 04 Genitore solo, lavoratore e con figli a carico (senza altri componenti adulti nel nucleo) Famiglia (come definita nello stato di famiglia) formata da un singolo adulto maggiorenne occupato e con figli a carico, ossia figli fino a 17 anni di età oppure tra i 18 e i 24 anni inattivi che vivono con almeno un genitore.
- 05 Persona proveniente da zone rurali
- 06 Senza dimora o colpito da esclusione abitativa Persona che vive in una delle seguenti quattro condizioni:
  1. Senzatetto (persone che vivono dove capita o in alloggi di emergenza)
  2. Esclusione abitativa (persone che vivono in alloggi per i senzatetto, nei rifugi delle donne, in alloggi per gli immigrati, persone che sono state dimesse dagli istituti e persone che beneficiano di un sostegno di lungo periodo perché senzatetto)
  3. Alloggio insicuro (persone che vivono in situazioni di



locazioni a rischio, sotto la minaccia di sfratto o di violenza)  
4. Abitazione inadeguata (persone che vivono in alloggi non idonei, abitazioni non convenzionali, ad esempio in roulotte senza un adeguato accesso ai servizi pubblici come l'acqua, l'elettricità, il gas o in situazioni di estremo sovraffollamento)

07 Nessuna delle situazioni precedenti

**- di essere nella seguente condizione sul mercato del lavoro:**

- 01 In cerca di prima occupazione  
 02 Occupato (compreso chi ha un'occupazione saltuaria/atipica e chi è in C.I.G.)  
 03 Disoccupato alla ricerca di nuova occupazione (o iscritto alle liste di mobilità)  
 04 Studente  
 05 Inattivo diverso da studente (casalinga/o, ritirata/o dal lavoro, inabile al lavoro, in servizio di leva o servizio civile, in altra condizione)

**Caso “In cerca di prima occupazione” o “Disoccupato alla ricerca di nuova occupazione”**

Di essere alla ricerca di lavoro da (durata):

- 01 Fino a 6 mesi (< = 6)  
 02 Da 6 mesi a 12 mesi (< = 12 mesi)  
 03 Da 12 mesi e oltre (>12)  
 04 Non disponibile

**Caso “Occupato” (o C.I.G. Ordinaria)**

**a) Occupato presso l'impresa o ente:**

- 01 Tipologia impresa:  1. Privata  2. Pubblica  3. P.A.  
 02 Classe Dimensionale:  1. 1 - 9  2. 10 - 49  3. 50 - 249  4. 250 - 499  5. Oltre 500  
 03 Settore economico \_\_\_\_\_  
 04 Denominazione \_\_\_\_\_  
 05 Via/piazza \_\_\_\_\_ numero civico |\_|\_| localit  \_\_\_\_\_ comune \_\_\_\_\_  
provincia \_\_\_\_\_

**b) 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

- 01 dirigente
- 02 direttivo - quadro
- 03 impiegato o intermedio
- 04 operaio, subalterno e assimilati

### Lavoro autonomo

- 01 imprenditore
- 02 libero professionista
- 03 lavoratore in proprio
- 04 socio di cooperativa
- 05 coadiuvante familiare

### **Condizione di vulnerabilità**

Ai sensi del Regolamento (UE) n. 2021/1057 l'Amministrazione richiede ai partecipanti degli interventi FSE+ alcune informazioni in merito alla loro condizione di vulnerabilità ai fini dell'adempimento degli obblighi di monitoraggio e valutazione. **In questo caso i dati raccolti saranno resi pubblici solo in forma anonima e aggregata.** Secondo quanto previsto dal Reg.to (UE) 2016/679 all'art.9 in quanto i dati riportati comprendono una categoria speciale di dati personali.

Negli altri casi il conferimento **ha natura facoltativa**, ma qualora non si intendano fornire tali informazioni è necessario compilare e firmare la dichiarazione riportata nel box di seguito:

**DA COMPILARSI SOLO NEI CASI DI CONFERIMENTO FACOLTATIVO DEI DATI QUALORA IL RICHIEDENTE NON INTENDA FORNIRE LE INFORMAZIONI SULLA CONDIZIONE DI VULNERABILITA'.**

La/Il sottoscritta/o ..... non intende fornire all'Amministrazione della Regione Siciliana le informazioni relative alla condizione di vulnerabilità così come previste di seguito nella Domanda di iscrizione agli interventi nell'ambito del PR Sicilia FSE+ 2021-2027.

La/il richiedente si trova nella/e seguente/i condizione/i di vulnerabilità (è possibile barrare una o più caselle):

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> 01 Persona disabile  | Persona riconosciuta come disabile secondo la normativa settoriale  |
| <input type="checkbox"/> 02 Migrante o persona di origine straniera                               | Persona che si trova in una delle seguenti condizioni:<br>1. Persona con cittadinanza non italiana che risiede da almeno 12 mesi in Italia (o che si presume saranno almeno 12 mesi), o<br>2. Persona nata all'estero e che risiede da almeno 12 mesi in Italia (o che si presume saranno almeno 12 mesi) indipendentemente dal fatto che abbia acquisito o meno la cittadinanza italiana, o<br>3. Persona con cittadinanza italiana che risiede in Italia i cui genitori sono entrambi nati all'estero |
| <input type="checkbox"/> 03 Appartenente a minoranze (comprese le comunità emarginate come i Rom) | Persona appartenente ad una minoranza linguistica o etnica, compresi i ROM  |
| <input type="checkbox"/> 04 Persona inquadrabile nei fenomeni di nuova povertà (leggi di settore) |   |
| <input type="checkbox"/> 05 Tossicodipendente/ex tossicodipendente                                |   |
| <input type="checkbox"/> 06 Detenuto/ex detenuto  |   |
| <input type="checkbox"/> 07 Vittima di violenza, di tratta e grave sfruttamento                   |   |



- presta il suo consenso per la comunicazione dei dati ai soggetti indicati nell'informativa.  
(nel caso in cui sia prevista anche la comunicazione dei dati sensibili dell'interessato)

Firma leggibile .....

- presta il suo consenso per la diffusione dei dati nell'ambito indicato nell'informativa.  
(nel caso in cui sia prevista anche la diffusione dei dati sensibili diversi da quelli idonei a rivelare lo stato di salute dell'interessato; questi ultimi, infatti, non possono essere diffusi).

Firma leggibile .....

Riservato al Beneficiario

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. n. 445 del 2000 la presente dichiarazione è stata:

- sottoscritta, previa identificazione del dichiarante, in presenza del dipendente addetto  
.....
- sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del dichiarante.

Codice identificativo della domanda: \_\_\_\_\_