

ENDO-FAP

ENTE DON ORIONE - FORMAZ. AGG. PROFESSIONALE

Sede Regionale

Via Ammiraglio Rizzo n. 68 - 90142 PALERMO

Tel. 091-54-45-34 – FAX 091- 54-52-72 Partita IVA 04174820821

www.endofap-sicilia.it e-mail: endofapsicilia@tin.it



Prot. 373/sr/2025

25 AGO 2025



Palermo, 21/08/2025

Spett.le REGIONE SICILIA
Assessorato Regionale della Famiglia e delle
Politiche Attive del Lavoro
C.P.I. Servizio XV
Viale Praga n. 29
90146 Palermo

Oggetto: trasmissione bando reclutamento allievi Avviso 20/2024

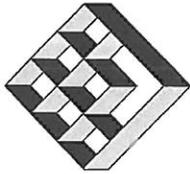
Con la presente, si trasmettono a codesto Spett.le Ufficio, n. 2 copie dei bandi di reclutamento allievi (Avviso 20/2024) per la vidimazione.

Distinti saluti.



3 p 100 202





ENDO-FAP

ENTE DON ORIONE - FORMAZ. AGG. PROFESSIONALE

Sede Regionale

Via Ammiraglio Rizzo n. 68 - 90142 PALERMO

Tel. 091-54-45-34 – FAX 091- 54-52-72 Partita IVA 04174820821

www.endofap-sicilia.it e-mail: endofapsicilia@tin.it



Prot. 373/sr/2025 del 21/08/2025

BANDO DI SELEZIONE PUBBLICA IN RIFERIMENTO Avviso n. 20/24 PR FSE+ Sicilia 2021-2027 – Avviso per la realizzazione di percorsi per la formazione di assistenti familiari”

BANDO RECLUTAMENTO ALLIEVI

Si rende noto che l'Ente Erogatore ENDO-FAP ENTE DON ORIONE – FORMAZIONE AGGIORNAMENTO PROFESSIONALE, IN RIFERIMENTO ALL'AVVISO N. 20/2024 Pubblica il Bando di selezione allievi per il seguente corso:

ASSISTENTE FAMILIARE

ORE CORSO: 240 AULA + 120 STAGE

Sedi corso: PALERMO Via Ammiraglio Rizzo n. 68

PATERNO' (CT) Piazza M. Della Consolazione n. 1

Modalità di iscrizione

La domanda di ammissione ai summenzionati corsi va presentata utilizzando l'apposito modello di iscrizione allegato a questo bando.

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
- Dichiarazione Immediata di disponibilità (DID) rilasciata dal Centro per l'impiego
- Copia del titolo di studio e/o dichiarazione di equipollenza

La domanda con i predetti allegati dovrà essere presentata entro e non oltre giorno 30/08/2025 alle ore 13,00 con una delle seguenti modalità:

- brevi manu dal lunedì al venerdì dalle ore 9,00 alle ore 13,00 presso la segreteria di Via Ammiraglio Rizzo, 68 – 90142 Palermo o in Piazza Madonna della Consolazione n. 1 a Paternò (CT)

Modalità di selezione

Le eventuali operazioni di selezione, qualora il numero degli aspiranti risulti superiore al numero dei destinatari previsti nel seguente bando, si procederà alla selezione attraverso un esame, con un'apposita Commissione interna che procederà alla somministrazione di apposite verifiche. Nello specifico le prove di selezione consisteranno in un Test di cultura generale a risposta multipla composto da 20 Domande (max pt 40/100) e un Colloquio Individuale (max punti 60/100). La graduatoria degli idonei alla selezione, sarà stilata sulla base dei seguenti criteri:

Test: n.20 domande a risposta (max 40/100 punti).

Colloquio Individuale (max 60/100 punti).

Dalla correzione di tali test e dal colloquio individuale verrà elaborata una graduatoria dalla quale verranno scelti i potenziali allievi, necessari per l'avvio del corso. Il punteggio massimo è espresso in centesimi; saranno ritenuti idonei i candidati che avranno raggiunto un punteggio minimo di 60/100.

In caso di parità di punteggio si sceglierà colui/ei che ha presentato prima la domanda di partecipazione come da iscrizione.

A parità di punteggio, si procederà alla valutazione di condizioni oggettive quali: anzianità di disoccupazione/inoccupazione, dati anagrafici.

Modalità di partecipazione

La partecipazione al corso è gratuita e la frequenza è obbligatoria. I partecipanti devono frequentare almeno il 70% delle ore complessive del percorso o altra percentuale di frequenza minima in base a quanto stabilito dalla normativa di riferimento nel caso di profili regolamentati per essere ammessi all'esame finale e conseguire la qualifica professionale.

Agli allievi che frequenteranno almeno il 70% del monte ore previste del Corso, è riconosciuta una indennità giornaliera di frequenza pari a 5,00 €. lordi, ad esclusione delle giornate relative ad attività accessorie e di esame. Le attività di stage saranno realizzate presso aziende operanti nei settori di riferimento dei profili professionali.

Per ulteriori informazioni

ENDO-FAP
ENTE DON ORIONE – FORMAZIONE AGGIORNAMENTO PROFESSIONALE
Via Ammiraglio Rizzo, 68
90142 – Palermo
Tel: 091544534
Email: endofapsicilia@tin.it

Piazza m. Della Consolazione, 1
95047 – Paternò (CT)
Tel. : 3890093283
Email: coordinamentoendo@gmail.com
Palermo, 26/01/2024

 Firma
Il Legale Rappresentante



Allegato 3 - Domanda di iscrizione agli interventi FSE+

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

Dipartimento della Famiglia e Delle Politiche Sociali

Priorità 3 - "INCLUSIONE SOCIALE E LOTTA ALLA POVERTA"

Obiettivo specifico ESO 4.11 "Migliorare l'accesso paritario e tempestivo a servizi di qualità, sostenibili e a prezzi accessibili, compresi i servizi che promuovono l'accesso agli alloggi e all'assistenza incentrata sulla persona, anche in ambito sanitario; modernizzare i sistemi di protezione sociale, anche promuovendone l'accesso e prestando particolare attenzione ai minori e ai gruppi svantaggiati; migliorare l'accessibilità l'efficacia e la resilienza dei sistemi sanitari e dei servizi di assistenza di lunga durata, anche per le persone con disabilità"

Codice settore intervento - 159. Misure volte a rafforzare l'offerta di servizi di assistenza familiare e di prossimità

Azione - Interventi formativi rivolti alla qualificazione delle risorse umane delle professioni sanitarie e assistenziali

Avviso Avviso n. 20/24 PR FSE+ Sicilia 2021-2027 – Avviso per la realizzazione di percorsi per la formazione di assistenti familiari"

Approvato con DDG n. 2783 del 16/10/2024

A cura del Soggetto Attuatore

Ammesso inizio 1.

Non ammesso inizio 2.

Ammesso dopo l'inizio 3.

TITOLO DELL'AVVISO PUBBLICO ED ESTREMI Avviso n. 20/24 PR FSE+ Sicilia 2021-2027 – Avviso per la realizzazione di percorsi per la formazione di assistenti familiari”

BENEFICIARIO ENDO-FAP

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 sottoscritto/a 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):

- € 01 Persona disabile Persona riconosciuta come disabile secondo la normativa settoriale
- € 02 Migrante o persona di origine straniera Persona che si trova in una delle seguenti condizioni:
1. Persona con cittadinanza non italiana che risiede da almeno 12 mesi in Italia (o che si presume saranno almeno 12 mesi), o
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
3. Persona con cittadinanza italiana che risiede in Italia i cui genitori sono entrambi nati all'estero
- € 03 Appartenente a minoranze (comprese le comunità emarginate come i Rom) Persona appartenente ad una minoranza linguistica o etnica, compresi i ROM
- € 04 Persona inquadrabile nei fenomeni di nuova povertà (leggi di settore)
- € 05 Tossicodipendente/ex tossicodipendente
- € 06 Detenuto/ex detenuto
- € 07 Vittima di violenza, di tratta e grave sfruttamento
- € 08 Altro tipo di vulnerabilità Ad esempio studenti con Bisogni Educativi Speciali, alcolisti/ex alcolisti, altri soggetti presi in carico dai servizi sociali, ecc.
- € 09 Nessuna condizione di vulnerabilità

Collaborazione nella rilevazione dei risultati ottenuti a seguito della partecipazione all'intervento

Al fine di poter valutare i risultati degli interventi realizzati nell'ambito del Programma Regionale FSE+, così come previsto dai regolamenti europei in materia di FSE+, l'Amministrazione potrebbe avere la necessità di conoscere alcune informazioni in merito alla Sua condizione sul mercato del lavoro successivamente alla conclusione dell'intervento. Con la sottoscrizione della presente domanda il richiedente si impegna a collaborare con l'Amministrazione fornendo le informazioni eventualmente richieste mediante questionari da compilare on line o interviste telefoniche.

La/il sottoscritta/o dichiara infine di essere a conoscenza, come richiesto dal Bando di ammissione, 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.

luogo

data

firma del/la richiedente

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

Informativa ai sensi del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali", art. 13:

- i dati forniti verranno trattati esclusivamente per le finalità connesse alla partecipazione all'intervento in argomento, per garantire il rispetto degli specifici adempimenti previsti dalla normativa comunitaria, nazionale e regionale, nonché per la realizzazione di valutazioni e indagini statistiche sui destinatari degli interventi FSE+;
- il trattamento sarà effettuato con supporto cartaceo e/o informatico;
- il conferimento dei dati è obbligatorio per dar corso alla procedura in quanto tali dati risultano necessari per garantire il rispetto degli specifici adempimenti previsti dalla normativa comunitaria, nazionale e regionale;
- i dati non saranno comunicati ad altri soggetti, che non siano quelli istituzionali previsti dalla normativa di settore né saranno oggetto di diffusione a scopi pubblicitari o con altre finalità diverse dalle elaborazioni previste dalla normativa;
- i dati raccolti potranno essere resi pubblici in forma anonima e aggregata;
- titolare del trattamento è la Regione Siciliana
- responsabile del trattamento è il dirigente del Dipartimento che si avvale di propri incaricati;
- in ogni momento potranno essere esercitati nei confronti del titolare del trattamento i diritti di cui all'art. 7 del D.lgs. n. 196/2003.

La/il sottoscritta/o, acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi dell'art. 13 del D.lgs. n. 196/2003, e consapevole, in particolare, che il trattamento riguarderà anche dati "sensibili" di cui all'art. 4 comma 1 lett. d), nonché art. 26 del D.lgs. n. 196/2003, 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":

- presta il suo consenso per il trattamento dei dati necessari allo svolgimento delle operazioni indicate nell'informativa.

Firma leggibile

- 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: _____

