



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



25 AGO. 2025



Prot. 371/sr/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 7/2023 aggiornamento 2025

Con la presente, si trasmettono a codesto Spett.le Ufficio, n. 2 copie dei bandi di reclutamento allievi (Avviso 7/2023 aggiornamento 2025) per la vidimazione.

Distinti saluti.







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. 371/sr/2025 del 21/08/2025

BANDO DI SELEZIONE PUBBLICA

IN RIFERIMENTO ALL'AVVISO 7/2023 FSE+ Sicilia 2021/2027 - 2a finestra
Aggiornamento 2025 Aggiornamento Catalogo Regionale dell'Offerta Formativa e correlata
realizzazione di percorsi formativi di qualificazione mirati al rafforzamento dell'occupabilità
in Sicilia (finestra biennio 2025-2026)

BANDO RECLUTAMENTO ALLIEVI

Si rende noto che l'Ente Erogatore ENDO-FAP ENTE DON ORIONE - FORMAZIONE
AGGIORNAMENTO PROFESSIONALE, IN RIFERIMENTO ALL'AVVISO N. 7/2023 2a
finestra Aggiornamento 2025 Pubblica il Bando di selezione allievi per i seguenti corsi:

Id Corso	SEDE Percorso formativo	Denominazione del profilo professionale	Durata totale in ore	Durata totale ore stage	Certificazione in uscita	Titolo di studio richiesto
CS6885ED28771	PATERNO' (CT)	Addetto panificatore pasticcere	654	240	QUALIFICA	LICENZA MEDIA
CS6896ED28788	PATERNO' (CT)	Operatore delle confezioni - sarto confezionista	654	240	QUALIFICA	LICENZA MEDIA
CS6902ED28796	PATERNO' (CT)	Addetto impianti elettrici civili	554	200	QUALIFICA	LICENZA MEDIA
CS6910ED28809	PATERNO' (CT)	Assistente all'autonomia ed alla comunicazione dei disabili (ASACOM)	954	270	SPECIALIZZAZIONE	Scuola secondaria di II grado/Diploma PROFESSIONALE

CS6913ED28815	PATERNO' (CT)	Operatore socio assistenziale	754	280	QUALIFICA	LICENZA MEDIA
CS6915ED28819	PATERNO' (CT)	Addetto amministrativo segretariale	654	240	QUALIFICA	LICENZA MEDIA
CS6919ED28827	PATERNO' (CT)	Collaboratore di cucina	554	200	QUALIFICA	LICENZA MEDIA
CS6920ED28829	PATERNO' (CT)	Collaboratore di sala e bar	554	200	QUALIFICA	LICENZA MEDIA
CS6924ED28837	PATERNO' (CT)	Tecnico di produzione fotografica	854	320	SPECIALIZZAZIO NE	Scuola secondaria di II grado/Diploma PROFESSIONALE
CS6885ED28770	PALERMO	Addetto panificatore pasticcere	654	240	QUALIFICA	LICENZA MEDIA
CS6893ED28784	PALERMO	Truccatore artistico (Make up artist)	954	360	Qualifica professionale 3 EQF	LICENZA MEDIA
CS6894ED28785	PALERMO	Addetto alle lavorazioni orafe al banco	554	200	QUALIFICA	LICENZA MEDIA
CS6896ED28787	PALERMO	Operatore delle confezioni - sarto confezionista	654	240	QUALIFICA	LICENZA MEDIA
CS6900ED28793	PALERMO	Addetto alla saldatura elettrica	654	240	QUALIFICA	LICENZA MEDIA
CS6902ED28795	PALERMO	Addetto impianti elettrici civili	554	200	QUALIFICA	LICENZA MEDIA

CS6905ED28800	PALERMO	Tecnico meccatronico delle autoriparazioni	554	150	QUALIFICA	L'accesso è consentito anche a soggetti di età inferiore ai 18 anni purché in possesso di Qualifica professionale conseguita ai sensi del decreto legislativo del 17 ottobre 2005, n. 226 livello minimo di scolarità: Scuola secondaria di I grado
CS6919ED28826	PALERMO	Collaboratore di cucina	554	200	QUALIFICA	LICENZA MEDIA

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 07/09/2025 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



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 escluse)

Azione - “Formazione permanente”

Avviso 7/2023 FSE+ Sicilia 2021/2027 - 2 a finestra Aggiornamento 2025

Descrizione come da avviso Aggiornamento Catalogo Regionale dell'Offerta Formativa e correlata realizzazione di percorsi formativi di qualificazione mirati al rafforzamento dell'occupabilità in Sicilia (finestra biennio 2025-2026)

Approvato con DDG n. 928 del 17/07/2025

A cura del Soggetto Attuatore Ammesso inizio 1 Non ammesso inizio 2 Ammesso dopo l'inizio 3

TITOLO DELL'AVVISO PUBBLICO ED ESTREMI 7/2023 FSE+ Sicilia 2021/2027 - 2 a finestra

Aggiornamento 2025

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: _____

