







ALLEGATO 12 - SEZIONE A - BANDO SELEZIONE ALLIEVI

| | | ASS | UCIAZ | IONE FORMAZ- | WORK - AS | SOCIAZIO | ONE IL FARO | · | |
|--|---|---|---|--|--|--|---|---|--|
| Denominazione | Progetto | | | | FOOD & | TOURISM | ACADEMY | | |
| Codice Progetto Sistema informativo | D- | 22093DP | 000000 | 000027 CUP | | | F14 | 4C23000350009 | |
| Bando | per l'ammissio | one di n° | | 11 alli | evi al corso | di formazio | ne professional | le: | |
| | | | Oper | atore nelle prep | oarazioni g | astronomi | iche | | |
| | | 1 | Pro | | E+ 2021/20 | | oea | | |
| riorità | <u> </u> | | | O | b. Specifico | | | A | |
| pprovato dalla R | egione Lazio | con Determina | zione D | irigenziale n° | | G14110 | del 26/10/2 | 2023 | |
| | | | II co | orso è riservato a ca | andidati con i | seguenti red | quisiti: | | |
| 1 Essere maggio 2 Essere resider 3 Essere in poss | nte e/o domici sesso del Dipl | liato nella Reg oma di Scuola | Media | Inferiore | | | | | |
| | tracomunitari, | i destinatari d | | | | | | olari attuative del MLPS corso di validità che consenta | |
| ono esclusi paren | ti ed affini, entr | o il II grado, del | persona | ale impegnato nell'ir | ntervento, del | le cariche so | ciali e dei dipen | denti del beneficiario/soggetto attuatore, | |
| econdo le modalita | ossono essere à previste dal [| comprovati cor D.P.R. 28 dicem | bre 200 | 0 n. 445. | | toscritte dall | interessato e pr | odotte in sostituzione delle normali certifi | |
| · | | | ata di pr | esentazione della d di stage. Il | | olto presso | | | |
| Il corso della | 600 ore, o | ore, di cui n° | | | corso sarà svolto presso la sede di | | ASSOCIAZIONE FORMAZ-WORK | | |
| La domanda di a | mmissione al c | corso, redatta in | carta se | | ata la docume ine improroga | | ativa al possess | o dei requisiti richiesti, deve pervenire | |
| del giorno 03/04/2024 alle ore 18 | | | presso la sede delle attività didattiche di AS | | | | ASSO | CIAZIONE FORMAZ-WORK | |
| dirizz OCRSO NUOVA ITALIA, 43 - FIUGGI | | | 0 | o in alternativa a mezzo PEC all'indirizzo: | | | form | formazwork@pec.it | |
| er informazioni pu | ò contattare il r | ٦. | | 0775/547535 O S | crivere una e | mail a | iı | nfo@formazwork.it | |
| omande e relativi raduatoria, degli ici ipologia delle prov per i candidati di ci Sono esonerati dali - i cittadini italiani e : i cittadini stranieri i - i cittadini stranieri i somministrazione ci | allegati e prove lonei alla selezi e selettive e pu ttadinanza straniei la somministrazior stranieri in possess n possesso certific n possesso della c del questionario a | e selettive per l' ione, verrà stilat unteggio attribuil ra somministrazion e del test: so del titolo di studi sati di competenza sertificazione CELIZ risposta multipla su | accertar a sulla b pile e del volto o richiesto in italiano b lle conoso | mento della conosco pase della correttez o a stabilire la conoscer o per l'accesso all'inten- come lingua straniera (cenze in ingresso delle | enza da part za del requisi za della lingua i vento, rilasciato ((L2); materie oggetto | e dei candid ti posseduti d taliana scritta e da una istituzio dell'intervento | ati, saranno effe e dell'esito delle parlata almeno B1 ne pubblica italiana; | | |
| colloquio volto a st a sede, la data e l | | | | frequenza del corso - vi dicate il giorno | 05/04/2024 | dalle | 9:00 alle ore | 18:00 | |
| | , | | | | | ore | | | |
| on apposito avvis | o affisso all'ind | irizzo: | | | CORSC | www.forma | ALIA, 43 - FIUG azwork.it | JI | |
| n graduatoria deg ocumentazione in | | | | dalità di accesso, p icate il giorno | er i candidati | non ammes | si, alla | 05/04/2024 | |
| con apposito avv | viso affisso all'ir | ndirizzo: | CORSO NUOVA ITALIA, 43 - FIUGGI www.formazwork.it | | | | | | |
| | | | all'intervento formativo e le modalità di accesso, per i candidati non missione saranno indicate il giorno | | | | 11/04/2024 | | |
| con apposito avviso affisso all'indirizzo: | | | | RSO NUOVA ITALIA, 43 - FIUGGI | | | | www.formazwork.it | |
| | | E' provieta | una hai | La partecipazione rsa per la formazio | | | 900 00 mansil | 1 | |
| | Per informa | • | | del corso rivolgersi di | | | • | • | |
| Sede legale de | soggetto attuator | re: | VIA CASE GIOACCHINO, 1 - FIUGGI | | | | | | |
| | | | so, gli all | ievi che avranno supe | ne avranno superato le prove di esame, conseguiranno un attestato di | | | | |
| | | | | Frequenza s 16 gennaio 2013, n. | | | | | |
| | | agii eiletti | Dilys | goiuio 2010, II. | o wone Legy | | | - | |
| | ENTE ATTUATORE REGIONE LAZIO | | | | | | | | |
| II Legale | Rappresentante | | II Direttore | | | | | | |

l dati dei candidati saranno trattati nel rispetto dei principi fissati all'articolo 5 del Regolamento (UE) 2016/679

Avv. Elisabetta Longo

Dott.ssa Patrizia Bertucci