



Unione
Europea
Fondo Sociale
Europeo



Regione
Puglia

Consorzio
Universitario
per la
Formazione
e l'Innovazione



Politecnico di
Bari

Istituto
Istruzione
Secondaria
Superiore
Marisa
Bellisario
Ginosa (TA)

SILEA S.r.l.
Bari
Sicurezza
Igiene
Medicina del
Lavoro
Ecologia
Ambiente

BANDO DI AMMISSIONE CORSO I.F.T.S. TECNICO DELLA CREAZIONE E DELLA GESTIONE DI IMPRESA

Il Corso I.F.T.S. (Istruzione e Formazione Tecnica Superiore) è proposto in A.T.S. da: Consorzio Uni.Versus CSEI -Bari, Politecnico di Bari -Facoltà di Ingegneria-Dipartimento di Ingegneria Meccanica e Gestionale -Bari, Istituto Istruzione Secondaria Superiore "Marisa BELLISARIO" -Ginosa (TA) e SILEA S.r.l. - Bari.

Il Corso avrà la durata di 1.200 ore di cui 360 ore di tirocinio e **terminerà entro luglio 2005**

Il Corso è finalizzato alla formazione del profilo professionale di

"Tecnico della Creazione e della Gestione di Impresa"

orientato al conseguimento di competenze economiche, gestionali, linguistiche, organizzative, informatiche e di lavoro in team. Il profilo consente in particolare di acquisire abilità manageriali e professionali utili a selezionare le proprie idee imprenditoriali, a realizzare percorsi di avvio e gestione di piccole e medie imprese, ed un'adeguata conoscenza strategica e interfunzionale di gestione delle dinamiche aziendali e dei processi decisionali

La frequenza al corso è **gratuita**, interamente finanziata dalla Regione Puglia – Assessorato alla Formazione Professionale Politiche dell'Occupazione e del Lavoro – Cooperazione Pubblica Istruzione – Diritto allo studio – Settore formazione professionale (Atto Dirigenziale n. 400 del 27/06/2003).

DESTINATARI

24 giovani occupati e/o disoccupati e/o inoccupati residenti nella Regione Puglia, preferibilmente in possesso del diploma di scuola secondaria superiore.

SEDI DI SVOLGIMENTO

Il Corso sarà realizzato presso l'Istituto Istruzione Secondaria Superiore "Marisa BELLISARIO" di Ginosa (TA) e presso la Scuola di Formazione del Consorzio Uni.Versus CSEI di Bari, anche con l'impiego di metodologie didattiche formative a distanza.

MODALITA' DI PARTECIPAZIONE

Le [domande](#) dovranno pervenire a mano o con raccomandata A/R, indicando sulla busta la dicitura "I.F.T.S. T.C.G.I.", **entro e non oltre lunedì 11 ottobre 2004** all'indirizzo: Istituto Istruzione Secondaria Superiore "Marisa BELLISARIO" Via della Pace – 74013 GINOSA (TA).

Il programma didattico e il fac-simile di domanda sono disponibili presso la segreteria dell'Istituto Istruzione Secondario Superiore "Marisa BELLISARIO"– Via della Pace – 74013 GINOSA (TA) e all'indirizzo <http://www.universus.it>

AMMISSIONE E FREQUENZA

I candidati in possesso dei requisiti sosterranno una prova di ammissione alla frequenza del corso: la data e il luogo delle prove saranno comunicati tempestivamente agli aventi titolo.

La frequenza al corso è obbligatoria. Al termine del corso è previsto un attestato rilasciato dalla Regione Puglia per coloro che abbiano frequentato con successo almeno il 70% delle ore totali previste nonché il riconoscimento dei crediti utilizzabili presso la Facoltà di Ingegneria del Politecnico di Bari.

I primi venti ammessi alla frequenza del Corso, avranno diritto al rimborso delle spese viaggio sostenute con mezzo pubblico e ad un'indennità di frequenza pari a € 0,70 per ora di presenza. Nei casi di rinuncia si procederà allo scorrimento della graduatoria

PER INFORMAZIONI

Istituto Istruzione Secondaria Superiore "Marisa BELLISARIO" Via della Pace – 74013 GINOSA (TA) Segreteria Alunni: Sig. Vito ARMENTO Tel.: 099 - 8291971	Consorzio Uni.Versus CSEI Viale Japigia, 182 – 70126 BARI Segreteria Corsi :Tel.: 080 - 5586717 www.universus.it
---	--

Spett.le
Segreteria Corso
IFTS - TECNICO DELLA GESTIONE
E DELLA CREAZIONE DI IMPRESA
Istituto Superiore di Istruzione "Marisa BELLISARIO"
Via della Pace
74013 GINOSA (TA)

Il/La sottoscritto/a

COGNOME _____ NOME _____
:

CODICE FISCALE

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

CHIEDE di partecipare al corso:

"Tecnico della gestione e della creazione di impresa"

a tal fine, conscio/a delle sanzioni previste per chi rende false o mendaci dichiarazioni,

DICHIARA:

sotto la propria responsabilità, ai sensi dell'art. 4 della L. n. 15/68 e dell'art. 3 co. 11 della legge n. 127/97 (così come sostituito dall'art. 2 della legge 191/98 e dal DPR del 20.10.98 n° 403)

▪ **DI ESSERE NATO/A A:**

LUOGO DI NASCITA: _____ PROVINCIA (___)

DATA DI NASCITA: ___/___/___

▪ **DI ESSERE CITTADINO/A ITALIANO/A E DI RISIEDERE A:**

CITTA': _____ PROVINCIA: (___) C.A.P. _____

VIA: _____ N° _____

▪ **DI ESSERE DOMICILIATO/A IN⁽¹⁾:**

VIA: _____ N° _____

CITTA': _____ PROVINCIA: (___) C.A.P. _____

▪ **DI AVER CONSEGUITO IL SEGUENTE TITOLO DI STUDIO:**

PRESSO: _____

IN DATA: ___/___/___ CON LA SEGUENTE VOTAZIONE: _____

- di avere la seguente condizione lavorativa (occupato/disoccupato/inoccupato):⁽²⁾;
- di avere la seguente posizione rispetto agli obblighi di leva⁽³⁾;
- di essere iscritto/a al Servizio Sanitario Nazionale;
- di non aver riportato condanne penali, ovvero di aver riportato le seguenti condanne penali:
.....⁽⁴⁾;

REPERIBILITA':

TEL. DOMICILIO: _____ / _____ TEL. CELLULARE: _____ / _____

TEL. FAX: _____ / _____ E-MAIL: _____

Allega alla presente:

- fotocopia della carta d'identità valida e non scaduta
- copia del titolo di studio
- il curriculum vita et studiorum firmato in originale
- n. 2 foto tessera (trascrivere sul retro di ciascuna foto cognome e nome)
- elenco di eventuali titoli aggiuntivi, delle pubblicazioni e dei lavori;

Il sottoscritto espressamente dichiara di aver letto il bando del Corso e di accettarlo integralmente e senza alcuna riserva.

Data

.....
Firma

Ai sensi della Legge n. 675 del 13.12.96, autorizzo al trattamento dei miei dati personali.

Data

.....
Firma

NOTE:

- (1) Se diverso dal luogo di residenza
- (2) Se occupato indicare la tipologia, di contratto
- (3) Specificare la posizione rispetto agli obblighi di leva.
- (4) Eventualmente specificare le condanne riportate.