



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

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

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<sup>(1)</sup>:**

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

**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.