



LEADER +



REGIONE CALABRIA  
Assessorato  
Agricoltura



UNIONE EUROPEA  
FONDO SOCIALE EUROPEO



G. A. L. SERRE CALABRESI  
ALTA LOCRIDE



G. A. L. VALLE  
CRATI



G. A. L. KROTON



G. A. L. LOCRIDE  
GRECANICA



ENTE DI  
FORM.NE  
PROF.LE  
ASP.OR.

In attuazione del **Programma Leader Plus Calabria 2000 – 2006 Misura 2.3 Cooperazione Transnazionale del GAL Serre Calabresi – Alta Locride** ed in esecuzione del **D.G.R. 689/2003**, inerente il suddetto programma, l' AS.P.OR. in qualità di partner del G.A.L. SERRE CALABRESI ALTA LOCRIDE, G.A.L. KROTON, G.A.L. VALLE DEL CRATI, G.A.L. LOCRIDEGRECANICA, G.A.L. ANATOLIKI A.E. organizza un corso di formazione professionale denominato:

**“ESPERTO IN RINTRACCIABILITA' DEI SAPORI MEDITERRANEI”**

**Durata del corso: 400 ore**

L'intervento è finalizzato alla formazione superiore di **15** unità.

Il corso si prefigge di creare figure professionali qualificate da inserire nel mondo del lavoro attraverso la creazione di un osservatorio composto da 4 sportelli.

**REQUISITI PER L'AMMISSIONE:**

- Essere in cerca di prima occupazione o disoccupati di lunga durata almeno **24** mesi;
- Essere in possesso di almeno uno dei seguenti titoli di studio o equipollenti:
  - Laurea in: Scienze Agrarie, Scienze Biologiche, Scienze dell'alimentazione, Chimica, Economia e Commercio e Tecnica Farmaceutica.
  - Diploma in: Perito Tecnico Agrario e Perito Chimico.
- Non aver superato un monte ore di corsi pari o superiore a **2.400** (Art. 8 L. 845/78)

I Posti disponibili per il corso sono **15** unità.

Limiti di età previsti: aver compiuto il **18°** anno di età

L'attività formativa prevede l'espletamento dei seguenti moduli didattici:

- Qualità dei prodotti agro-alimentari
- Tracciabilità dei prodotti agro-alimentari
- Rintracciabilità dei prodotti agro-alimentari
- Sicurezza Sui Luoghi di Lavoro;
- Attività di Stage Locale
- Orientamento;
- Comunicazione Interpersonale;
- Informatica di Base e Multimediale;
- Inglese Tecnico;
- Attività di Stage Transnazionale;

- Il corso prevede un regime di convivialità per i corsisti che risiedono ad una distanza dalla sede di non meno **30 Km.** e si articolerà in **5** gg. per un totale di **40** ore settimanali dal **Lunedì** al **Venerdì** con il seguente orario (**8:30 / 13:30 – 15:30 / 18:30**).

- A metà corso è previsto uno **Stage Locale nell'area del Gal Serre Calabresi Alta Locride;**

- Verso la fine del corso è prevista un'attività di **Stage Transnazionale** professionalizzante, della durata di **70 ore**, al quale è obbligatorio partecipare per l'ammissione agli esami finali di qualifica.

**L'attività formativa si terrà c/o la Ns. sede di Via Martin Luther King in CROTONE**

**MODALITA' PER L'ISCRIZIONE:**

- Gli interessati possono ritirare la domanda di iscrizione su modulo prestampato c/o la sede dell' **AS.P.OR.** sita in **Via Martin Luther King – 88900 – CROTONE**, o sui siti internet dei G.A.L. partner.

**GAL Serre Calabresi Alta Locri** [www.serrecalabresi.it](http://www.serrecalabresi.it);

*e-mail galserrecalabresi@libero.it*

**GAL Valle del Crati** [www.galcrati.it](http://www.galcrati.it);

*e-mail gal@galcrati.it*

**GAL Locride Grecanica** [www.gal-locridegrecanica](http://www.gal-locridegrecanica);

*e-mail info@galKroton.com;*

**GAL Kroton** [www.galkroton.it](http://www.galkroton.it);

*e-mail info@galKroton.com.*

tutti i giorni, dal Lunedì al Venerdì dalle ore **10:30** alle ore **12:30**.

**Le domande andranno** consegnate a mano e/o inviate c/o la segreteria della stessa Agenzia Formativa entro e non oltre le ore **13:00 del decimo giorno dalla data di pubblicazione.** Le domande inviate a mezzo raccomandata A.R., dovranno pervenire tassativamente entro i termini previsti dal presente bando, non farà fede il timbro postale.

**Le domande pervenute fuori termine saranno prese in considerazione esclusivamente in caso di esaurimento della graduatoria.**

**SELEZIONI:**

Qualora le domande presentate ed in regola con il presente bando, siano superiori ai posti disponibili, l'ammissione al corso avverrà in base ai criteri previsti dalla normativa vigente (valutazione dei titoli posseduti alla presentazione della domanda) integrata da una prova scritta (Test) ed orale. A parità di punteggio si terrà conto dei titoli posseduti.

La graduatoria sarà formulata sommando i punti attribuiti ad ogni requisito posseduto e saranno resi noti prima dell'inizio delle selezioni.

I soggetti ammessi al corso saranno sottoposti a cura e spese dell'AS.P.OR., a visita medica, per il rilascio del certificato di idoneità sanitaria, per la frequenza al corso ai sensi dell'art.16 lett. a) D. Lgs. n° **626/94** e qualora, a seguito degli accertamenti medici, gli allievi non dovessero risultare idonei, saranno esclusi dal corso e/o sostituiti scorrendo la graduatoria.

Il corso avrà inizio presumibilmente nel mese di **Maggio 2008.**

Gli allievi usufruiranno gratuitamente di:

- Materiale didattico e materiale necessario per le esercitazioni pratiche;
- Agli allievi partecipanti al corso, verrà corrisposto un incentivo per le sole ore didattiche;

Agli allievi che supereranno le prove finali, sarà rilasciato **“ATTESTATO DI QUALIFICA PROFESSIONALE”** che ai sensi dell' art. **14** della Legge **845** del **21/12/1978** e dell'art. **22** della L.R. n° **18/85** costituisce titolo ai fini dell'avviamento al lavoro, dell'inquadramento aziendale, nonché per i concorsi pubblici;

**Ulteriori informazioni possono essere richieste c/o la nostra sede sita in :**

**Via Martin Luther King, 8 – 88900 – CROTONE**

**Tel.: 0962/969014 - Fax: 0962/969015**

**E c/o la sedi dei G.A.L. Coinvolti o sul loro sito**

**REGIONE CALABRIA**  
Assessorato Agricoltura  
**On. Prof. Mario Pirillo**

**G. A. L.**  
Serre Calabresi Alta Locride  
**Pres. Vincenzo Olivadese**

**AS.P.OR.**  
Il Presidente  
**Dr.Georgios Papadopoulos**



LEADER +



REGIONE CALABRIA Assessorato Agricoltura



UNIONE EUROPEA FONDO SOCIALE EUROPEO



G. A. L. SERRE CALABRESI ALTA LOCRIDE



G. A. L. VALLE CRATI



G. A. L. KROTON



G. A. L. LOCRIDE GRECANI CA



ENTE DI FORM.NE PROF.LE ASP.OR.

N° PROT.	
DATA	

**PROGRAMMA LEADER PLUS CALABRIA 2000 – 2006 Misura 2.3 COOPERAZIONE TRANSNAZIONALE capofila: G.A.L. SERRE CALABRESI – ALTA LOCRIDE**

Anno 2008

**DOMANDA DI ISCRIZIONE**

(SCRIVERE IN STAMPATELLO)

*A cura dell'Ente Gestore*

TITOLO DELL'INTERVENTO.....  
ENTE PROPONENTE.....ENTE GESTORE.....

...l... sottoscritto/a.....nato/a il \_\_\_\_\_  
giorno mese anno  
a.....(.....) Stato..... codice fiscale \_\_\_\_\_  
Comune prov.

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. 28/12/2000, N°445)

**CHIEDE**

di essere ammesso alla frequenza del corso di formazione per "ESPERTO IN RINTRACCIABILITA' DEI SAPORI MEDITERRANEI",

**A TAL FINE, DICHIARA**

- di essere di sesso  M.  F. – di essere cittadino: Italiano  1. Comunitario  2. Extracomunitario  3.

di risiedere in via/piazza.....n.....Comune.....C.A.P.....provincia.....

telefono \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_  
prefisso numero

(se la residenza è diversa dal domicilio)

di essere domiciliato in Via/piazza.....n.....località.....

comune.....C.A.P.....provincia.....telefono \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
prefisso numero

di essere iscritto al Centro per l'impiego di .....

SI  NO dal \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
giorno mese anno

