



# GRUPPO DI AZIONE LOCALE DEL CAPO DI S. MARIA DI LEUCA PROGRAMMA DI INIZIATIVA COMUNITARIA EQUAL II FASE

Associazione Temporanea d'Imprese:  
GAL Capo di Leuca (Capofila) - Consorzio Elpendù – Cooperativa Ex Libris – L'APE

## Progetto "Social Crafts" IT-G2-PUG-043 Formazione Quadri intermedi

### BANDO DI SELEZIONE

Il GAL Capo di Leuca s.r.l., soggetto referente della P.S. "Social Crafts", costituita dallo stesso Gal, dal Consorzio di Cooperative Sociali Elpendù, dalla Cooperativa Sociale Ex Libris e dalla Agenzia per la promozione della Cooperazione Sociale (L'APE), promotrice del progetto finanziato nell'ambito dell'Iniziativa Comunitaria EQUAL II Fase (IT-G2-PUG-043), intende selezionare i partecipanti al corso di "Formazione dei Quadri intermedi", previsto nel progetto sopra indicato.

#### **1. OBIETTIVI**

Il progetto "SOCIAL CRAFTS" mira a creare le condizioni per l'inserimento dei soggetti più deboli nel mercato del lavoro; a tal fine lo svantaggio viene considerato una risorsa per valorizzare le capacità di tali soggetti ponendo gli stessi all'interno di un contesto produttivo, quale quello dell'artigianato d'arte e di qualità.

Obiettivo della presente azione formativa è di creare delle figure di quadri intermedi in grado di svolgere il ruolo di "agenti di sviluppo" e di "animatori" del territorio, intese come anello di congiunzione tra gli obiettivi "sociali" del progetto generale e le dinamiche "economiche e imprenditoriali" del mercato.

Il percorso formativo, pertanto, si pone l'obiettivo di far acquisire ai partecipanti le competenze necessarie per poter creare e gestire un'impresa nel settore dell'artigianato artistico e di qualità e nel contempo le competenze necessarie allo svolgimento del ruolo di "agente di sviluppo" e di "animatori" del territorio, in grado di affiancarsi ai soggetti svantaggiati nella creazione e gestione di una vera e propria impresa, creata con la forma di una cooperativa sociale.

#### **2. DESTINATARI**

L'azione formativa è rivolta a 10 giovani disoccupati, in possesso di diploma di laurea o di scuola media superiore.

#### **3. DURATA**

Il corso avrà la durata di 150 ore.



Gruppo d' Azione Locale del Capo di Santa Maria di Leuca s.r.l.  
Piazza Pisanelli (Palazzo Gallone) - 73039 Tricase (Le)  
Tel. 0833.545312 - Fax 0833.545313  
[www.galcapodileuca.it](http://www.galcapodileuca.it) e mail [gal@galcapodileuca.it](mailto:gal@galcapodileuca.it)

È prevista una indennità oraria di frequenza di euro 1,00, che sarà corrisposta esclusivamente a coloro i quali avranno completato l'attività formativa.

Al termine delle attività didattiche, ai partecipanti verrà rilasciato un attestato di partecipazione ed una certificazione delle competenze acquisite durante l'intervento.

#### **4. TERMINI E MODALITÀ DI PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE**

La domanda di partecipazione dovrà pervenire alla sede del Gruppo d'Azione Locale del Capo di Santa Maria di Leuca" s.r.l., Piazza Pisanelli (Palazzo Gallone) - 73039 Tricase (Le), entro mercoledì 12 aprile 2006.

La domanda, redatta su fac-simile predisposto dal GAL (allegato 1), dovrà pervenire in busta chiusa con l'indicazione, sull'esterno della busta, della seguente dicitura: **"I.C. EQUAL II Fase – Progetto Social Crafts - Domanda di partecipazione alla formazione dei quadri intermedi"**.

La domanda di partecipazione dovrà essere corredata dalla fotocopia di un documento di identità in corso di validità, dal curriculum vitae e dalla documentazione che il candidato riterrà opportuno inviare ai fini di una più completa valutazione dei requisiti posseduti.

#### **5. SELEZIONE DEI PARTECIPANTI**

La selezione degli aspiranti partecipanti sarà effettuata presso la sede del GAL Capo di Leuca, sita in Tricase in Piazza Pisanelli (Palazzo Gallone), **il giorno mercoledì 19 aprile 2006 alle ore 9,00.**

La selezione dei candidati sarà effettuata da una commissione appositamente nominata dall'A.T.I., previa verifica dei requisiti d'accesso e della coerenza delle informazioni contenute nella domanda con il profilo della figura che si vuole formare.

Le prove di selezione prevedono la valutazione del curriculum vitae e l'effettuazione di un colloquio motivazionale.

Costituisce titolo di preferenza l'aver maturato esperienze di relazione e gestione di gruppi di individui con disabilità o comunque soggetti svantaggiati o esperienze di gestione o partecipazione in strutture del Terzo Settore.

#### **6. DISPOSIZIONI FINALI**

La sede per lo svolgimento del percorso formativo sarà comunicata durante le fasi di selezione.

Per quanto non espressamente indicato nel presente bando e per eventuali ulteriori comunicazioni e richieste di informazioni, rivolgersi al GAL – Tel. 0833.545312, Fax 0833.545313, e-mail [gal@galcapodileuca.it](mailto:gal@galcapodileuca.it)

Tricase, lì 13 marzo 2006

  
Il Presidente del G.A.L.  
(On. Antonio LIA)



Gruppo d' Azione Locale del Capo di Santa Maria di Leuca s.r.l.  
Piazza Pisanelli (Palazzo Gallone) - 73039 Tricase (Le)  
Tel. 0833.545312 - Fax 0833.545313  
[www.galcapodileuca.it](http://www.galcapodileuca.it) e mail [gal@galcapodileuca.it](mailto:gal@galcapodileuca.it)

**Allegato n. 1 al bando**

Spett.le  
Gruppo d' Azione Locale del  
Capo di Santa Maria di Leuca s.r.l.  
Piazza Pisanelli (Palazzo Gallone)  
73039 Tricase (Le)

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL CORSO**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_  
in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_, cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
domiciliato/a in *(solo se diverso dalla residenza)* \_\_\_\_\_  
alla via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di essere ammesso/a a partecipare al corso di formazione per quadri intermedi previsto nell'ambito del progetto "Social Crafts" (IT-G2-PUG-043), Programma di Iniziativa Comunitaria EQUAL II Fase.

A tal fine dichiara sotto la propria responsabilità, ai sensi degli articoli 75 e 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, di:

- essere attualmente disoccupato/a;
- essere in possesso del seguente titolo di studio: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ,  
conseguito presso \_\_\_\_\_ in  
data \_\_\_\_\_ con il punteggio di \_\_\_\_\_.

Allega alla presente:

- fotocopia di un documento di identità in corso di validità;
- curriculum vitae, debitamente sottoscritto, contenente l'autorizzazione al trattamento dei dati personali;
- altra documentazione per consentire una più completa valutazione dei requisiti posseduti.

Il/La sottoscritto/a autorizza, ai sensi della normativa vigente, l'utilizzo dei dati personali esclusivamente per gli scopi istituzionali del GAL e per le comunicazioni ed informazioni dovute ad altre Pubbliche Amministrazioni.

Luogo e Data \_\_\_\_\_

Firma  
\_\_\_\_\_



Gruppo d' Azione Locale del Capo di Santa Maria di Leuca s.r.l.  
Piazza Pisanelli (Palazzo Gallone) - 73039 Tricase (Le)  
Tel. 0833.545312 - Fax 0833.545313  
[www.galcapodileuca.it](http://www.galcapodileuca.it) e mail [gal@galcapodileuca.it](mailto:gal@galcapodileuca.it)