



Regione Campania - Fondo Sociale Europeo  
Obiettivo I  
P.O.R. - Campania 2000 - 2006  
Misura 3.5 - Azione G

**SCHEDA DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER ATTIVITÀ FORMATIVE RIVOLTE AD  
OPERATORI SOCIALI IMPEGNATI NELLE ATTIVITÀ DI CUI AI PIANI DI ZONA SOCIALI IN  
APPLICAZIONE DELLA LEGGE 328/2000**

Decreto Dirigenziale n. 137 del 13 ottobre 2004  
Pubblicato sul BURC n. 49 del 18 ottobre 2004



Regione Campania - Fondo Sociale Europeo  
Obiettivo I  
P.O.R. - Campania 2000 - 2006  
Misura 3.5 - Azione G

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
e residente a \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

MANIFESTA il proprio interesse alla realizzazione dell'iniziativa descritta nell'avviso pubblico approvato con D. D. n. 137 del 13 ottobre 2004 e pubblicato sul BURC n. 49 del 18 ottobre 2003.

A tal fine, il sottoscritto, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445.

DICHIARA

Di essere:

- In possesso di qualifica (specificare) \_\_\_\_\_ ;
- Non in possesso di qualifica \_\_\_\_\_ ;

In possesso di:

- Licenza Elementare
- Licenza Media
- Diploma Superiore

Di avere o aver avuto un regolare rapporto di lavoro con:

- Società
- Cooperativa
- Altro(specificare)

Di esercitare o di avere esercitato o di il ruolo di operatore sociale<sup>1</sup>:

Piano sociale di Zona	Ambito territoriale di riferimento	Durata (anno , mese, giorno)
		Dal _____ al _____
		Dal _____ al _____
		Dal _____ al _____
		Dal _____ al _____

Indicare il profilo professionale per i quale si manifesta interesse:

- Qualifiche di base di primo livello:** Operatore Socio Assistenziale;
- Qualifiche Tecniche di secondo livello:** Tecnico Accoglienza Sociale, Mediatore Culturale, Operatore dell'Infanzia, Animatore Sociale, Tecnico dell'inserimento Lavorativo.

<sup>1</sup> In caso di ammissione al corso, prima dell'avvio delle attività formative, sarà necessario dimostrare la veridicità di quanto dichiarato attraverso una specifica documentazione, controfirmata dal datore di lavoro e dall'Istituzione pubblica committente (Comune, Provincia)