

**Caritas Diocesana Trivento**  
Codice Fiscale 92014080706  
IBAN IT14 N 03111 77710 000000025124  
ccp 10431864



**Fondazione Caritas Trivento Onlus**  
Codice Fiscale 92072750703  
IBAN IT94 O 08189 41140 000000013881

---

Sede legale e operativa: Chiesa S.Castò - C.da Vivara, 185  
86029 Trivento (Cb)  
tel/Fax 0874 873230 email [caritatrivento@gmail.com](mailto:caritatrivento@gmail.com) [www.facebook.com/caritatrivento](http://www.facebook.com/caritatrivento)

## **PROGETTO “RESTO NELLA MIA TERRA”**

### **Avviso per l’assegnazione di “Doti per l’inclusione lavorativa”**

#### **Premessa**

Nell’ambito della progettazione “8 x mille alla Chiesa Cattolica”, la Caritas Diocesana di Trivento ha istituito delle “DOTI PER L’INCLUSIONE LAVORATIVA” per l’anno 2023, per la formazione di soggetti svantaggiati, individuati secondo i criteri di seguito specificati, con conseguimento di qualifica/ attestato finale delle competenze acquisite.

#### **Art. 1 - Finalità**

Le doti messe a bando sono finalizzate a sostenere la formazione in materia di lavoro. I corsi che si intende attivare sono:

1. Corso di lavorazione acciaio traforato, Caritas Diocesana di Trivento, 120 ore.

#### **Art. 2 - Requisiti di ammissione**

Possono presentare domanda di partecipazione i soggetti in possesso dei seguenti requisiti:

- cittadini italiani o comunitari residenti nell’ambito territoriale della Diocesi di Trivento;
- cittadini non comunitari in possesso di regolare permesso di soggiorno residenti nell’ambito territoriale della Diocesi;
- giovani 18-35 anni in disagio sociale, anche per crisi economica post emergenza da covid 19;
- adulti 35-65 anni in disagio sociale, anche per crisi economica post emergenza da covid 19, appartenenti a famiglie monoreddito o senza reddito;
- giovani e adulti 18-65 anni presi in carico dal progetto e beneficiari del reddito di cittadinanza;
- giovani e adulti 18-65 anni in carico al Centro di Ascolto della Caritas Diocesana di Trivento;
- utenti dei Centri di Ascolto Caritas.

#### **Art. 3 - Ruolo del Tutor**

Il beneficiario dovrà svolgere la propria attività formativa sotto la supervisione di un Tutor individuato all’interno della Caritas Diocesana di Trivento.

#### **Art. 4 - Presentazione delle domande**

Le domande di partecipazione, indirizzate direttamente alla Caritas Diocesana di Trivento, devono pervenire alla stessa entro e non oltre il giorno 13 del mese di Luglio 2023.

Le domande pervenute oltre il termine stabilito non saranno prese in considerazione.

La domanda, firmata dal candidato, deve essere:

- redatta secondo il modello riportato nell’Allegato 1 al presente bando;

- corredata da *curriculum vitae*

Le domande possono essere presentate tramite e-mail all'indirizzo [caritastrivento@gmail.com](mailto:caritastrivento@gmail.com), ovvero presso le sedi della Caritas in Trivento (C/da Vivara n. 185 lunedì-martedì-giovedì-venerdì dalle ore 10,00 alle ore 12,00) o in Agnone (Piazza Unità d'Italia n. 25 - mercoledì dalle ore 10,00 alle ore 12,00).

#### **Art. 5 - Procedure per la selezione dei candidati**

La selezione dei candidati è effettuata ad insindacabile giudizio della Caritas che, anche attraverso colloqui individuali, in data da concordare, verificherà in capo a ciascun candidato la sussistenza dei requisiti previsti dall'art. 2 .

#### **Art. 6 - Obblighi del beneficiario**

Il beneficiario è tenuto a svolgere l'attività formativa e ad osservare gli obblighi del disciplinare parte integrante dell'Avviso.

#### **Art. 7 - Importo e modalità di erogazione della dote di inclusione**

Al beneficiario verrà attribuita una dote di inclusione pari al costo di partecipazione al corso scelto.

#### **Art. 8 - Trattamento dei dati personali**

Ai sensi del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 e del Reg. UE 2016/679 e ss.mm.ii. i dati forniti dai partecipanti sono acquisiti dalla Caritas Diocesana di Trivento che cura la procedura selettiva per le finalità di espletamento delle attività previste dal bando; successivamente all'eventuale instaurazione del rapporto, saranno trattati per le finalità connesse alla realizzazione del progetto.

Il trattamento dei dati avverrà con l'utilizzo di procedure anche informatizzate, nei modi e nei limiti necessari per perseguire le predette finalità.

Il conferimento di tali dati è obbligatorio ai fini della valutazione dei requisiti di partecipazione, pena l'esclusione dalla selezione.

I dati raccolti potranno essere comunicati a soggetti terzi che forniranno specifici servizi strumentali alle finalità istituzionali del Progetto stesso.

#### **Art. 9 - Disposizioni finali**

Il presente avviso è pubblicato sul sito internet della Caritas di Trivento <http://www.caritastrivento.it/> e disponibile in formato cartaceo presso la Caritas, sedi di Trivento e di Agnone.

Per informazioni relative al presente bando è possibile contattare la Caritas Trivento ai seguenti recapiti: tel. 0874/873230; [caritastrivento@gmail.com](mailto:caritastrivento@gmail.com)



- Diploma di Laurea
- Altro

corsi professionali frequentati:

- ..... ore .....
- ..... ore .....
- ..... ore .....

- di essere disoccupato e iscritto presso il Centro per l'Impiego Territoriale di:

.....

- di vivere in situazione di disagio sociale, anche per crisi economica post emergenza da covid 19
- di vivere in situazione di disagio sociale, anche per crisi economica post emergenza da covid 19 e di appartenere a famiglia monoreddito o senza reddito;
- di appartenere a famiglia monoreddito o senza reddito;
- di essere beneficiario del reddito di cittadinanza;

   Sottoscritto dichiara:

- di essere a conoscenza che l'accettazione della presente domanda è subordinata all'effettuazione del corso e al raggiungimento del numero di allievi previsto o, in caso di soprannumero, di essere soggetto a selezione;
- di essere consapevole che la partecipazione all' iter formativo è subordinata alla presentazione della documentazione comprovante i requisiti previsti dal bando di ammissione al corso;
- di autorizzare, ai sensi della legge 196/2003, e ss.mm.ii la conservazione ed il trattamento dei dati personali richiesti.

**Si allega alla presente:**

- copia aggiornata del proprio CV
- documento di riconoscimento
- ISEE

Lì .....Data .....

Firma del Richiedente

-----

*N. B. Nelle dichiarazioni sostitutive, ai sensi dell'art. 36 D.P.R. 445/2000, la firma deve essere apposta in presenza dell'impiegato addetto all'accettazione ovvero possono essere sottoscritte e presentate unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento d'identità.*