

AVVISO PUBBLICO DI SELEZIONE
PER L'AMMISSIONE AL CORSO DI FORMAZIONE PROFESSIONALE
“Supporto Sociale e Collaborazione Interdisciplinare”

*Avviso pubblico “P.I.A. - Programmi di Integrazione e Autonomia per i cittadini
dei paesi terzi della Regione Campania*

PR Campania FESR 2021 - 2027 / PR Campania FSE+ 2021-2027

PRIORITÀ 3 – OBIETTIVO SPECIFICO ESO4.8 AZIONE 3.H.5

Codice Progetto/Ufficio OP_30581 23101AP000000002 CUP B33H25000020006

Decreto Dirigenziale n. 62 del 08/08/2025

Ammissione a finanziamento D.D. n. 8 del 27/10/2025 rettificato con D.D. n.14 del 03/11/2025

“IN.CON.TRA.MI.”

Art. 1 – Finalità e oggetto

Il Comune di Bellosguardo, in qualità di soggetto capofila del progetto IN.CON.TRA.MI, finanziato nell'ambito dell'Avviso Pubblico “P.I.A. – Programmi di Integrazione e Autonomia per i cittadini dei paesi terzi” (PR Campania FSE+ 2021-2027, Priorità 3 – Azione 3.h.5), indice un avviso pubblico per la selezione dei partecipanti al corso di formazione professionale denominato:

“Supporto Sociale e Collaborazione Interdisciplinare”

Il corso è finalizzato all'acquisizione di competenze tecnico-professionali e relazionali nel settore dei servizi socio-assistenziali, con l'obiettivo di favorire l'occupabilità e l'inclusione socio-lavorativa dei destinatari sul territorio del Cilento interno.

Art. 2 – Scheda tecnica del corso

Titolo del corso	Supporto Sociale e Collaborazione Interdisciplinare
Durata complessiva	70 ore (10 ore di formazione in aula + 60 ore di laboratorio)
Numero di partecipanti	5 (cinque)
Sede di svolgimento	Sala Consiliare del Comune di Bellosguardo – Largo Municipio, 8 – 84020 Bellosguardo (SA)
Ente erogatore della formazione	Time Vision Scarl (Agenzia Formativa accreditata in Regione Campania)
Indennità di frequenza	€ 8,15 per ogni ora di effettiva presenza
Attestato finale	Documento di Validazione delle competenze acquisite

Art. 3 – Contenuti del corso

Il programma formativo si articola in 5 moduli per un totale di 70 ore (10 ore di aula + 60 ore di laboratorio):

N.	Modulo	Argomenti principali
1	Comunicazione e relazione d'aiuto	Principi di comunicazione verbale/non verbale e ascolto attivo; psicologia relazionale e gestione dei conflitti; tecniche di osservazione e analisi dei bisogni; elementi base di LIS; gestione di comportamenti devianti e dipendenze.
2	Disagio, disabilità e integrazione sociale	Classificazione delle disabilità e approccio inclusivo; manifestazioni del disagio sociale e psichico; nozioni di psichiatria; sociologia dell'integrazione e mappatura dell'offerta territoriale (culturale, sportiva e ricreativa).
3	Collaborazione interdisciplinare e rete dei servizi	Metodologia del lavoro in rete e attivazione delle risorse; lavoro in équipe multidisciplinare e gestione dei casi complessi; sistema dei servizi socio-assistenziali locali; quadro normativo e diritti dell'utente.
4	Igiene, sicurezza e ambiente di vita	Tecniche di igiene personale e sanificazione ambientale; igiene alimentare e prevenzione contaminazioni; profilassi delle malattie infettive; sicurezza domestica e gestione delle emergenze in casa.
5	Aspetti geriatrici e assistenza a persone fragili	Invecchiamento fisiologico e patologico (geriatria); supporto personalizzato per l'autonomia nelle diverse disabilità; gestione di contesti multiproblematici e approccio empatico centrato sulla persona.

Art. 4 – Destinatari e requisiti di ammissione

Possono partecipare alla selezione i cittadini di Paesi Terzi regolarmente soggiornanti sul territorio regionale, in particolare:

- beneficiari e/o fuoriusciti dal circuito SAI (Sistema di Accoglienza e Integrazione) presenti nei Comuni associati (Bellosguardo, Roccadaspide, Sacco, Sant'Angelo a Fasabella);
- cittadini stranieri extracomunitari in condizioni di vulnerabilità economica o occupazionale, regolarmente residenti o domiciliati nei Comuni sopra indicati o nelle aree limitrofe.

Requisiti obbligatori:

- età non inferiore a 18 anni alla data di presentazione della domanda;
- permesso di soggiorno valido o documentazione equivalente che attesti la regolare presenza sul territorio italiano;
- assenza di controindicazioni allo svolgimento di attività socio-assistenziali;
- disponibilità a frequentare il corso nella sede e negli orari stabiliti.

Le persone in condizioni di maggiore vulnerabilità (nuclei monoparentali, donne sole, giovani neomaggiorenni in uscita da percorsi di accoglienza) saranno considerate prioritarie in fase di selezione.

Art. 5 – Modalità di presentazione della domanda

La domanda di partecipazione, redatta utilizzando il modulo allegato al presente avviso (Allegato A), deve essere presentata entro e non oltre le ore 12:00 del giorno 13/04/2026 con le seguenti modalità:

- consegna a mano presso l'Ufficio Protocollo del Comune di Bellosguardo – Largo Municipio, 8 – 84020 Bellosguardo (SA), nei giorni feriali dalle ore 09:00 alle ore 12:00;
- invio tramite posta elettronica certificata (PEC) all'indirizzo: comune.bellosguardo@asmepec.it;

invio tramite e-mail ordinaria all'indirizzo: protocollo@comune.bellosguardo.sa.it (con oggetto: "Domanda selezione – Corso Supporto Sociale e Collaborazione Interdisciplinare").

Alla domanda devono essere allegati:

- copia di un documento di identità in corso di validità;
- copia del permesso di soggiorno in corso di validità o documentazione equivalente;
- curriculum vitae in formato europeo (anche sintetico);
- eventuale documentazione comprovante titoli di studio, esperienze lavorative o formative pregresse;
- eventuale documentazione attestante condizioni di vulnerabilità o disabilità (se applicabile).

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

Art. 6 – Procedura di selezione

La selezione si articola nelle seguenti tre fasi:

1. **Valutazione di ammissibilità:** verifica della conformità della documentazione presentata e del possesso dei requisiti di accesso. Saranno pubblicati i candidati ammessi.
2. **Colloquio motivazionale e individuazione degli apprendimenti:** colloquio individuale volto a rilevare la motivazione, la disponibilità all'impegno e le competenze acquisite in contesti formali o informali. Sarà valutato il grado di vulnerabilità del candidato.
3. **Graduatoria finale:** elaborazione della graduatoria sulla base dei punteggi assegnati secondo i criteri previsti. La graduatoria sarà pubblicata sul sito istituzionale del Comune (www.comune.bellosguardo.sa.it).

I criteri di priorità nella formazione della graduatoria sono i seguenti:

- grado di vulnerabilità economica e sociale documentata;
- condizione di fuoriuscita dal sistema SAI o prossimità alla conclusione del percorso di accoglienza;
- presenza di esperienze pregresse nel settore socio-assistenziale (anche informali);
- appartenenza a nuclei monoparentali o con minori a carico;
- condizione di disoccupazione o inoccupazione prolungata.

Art. 7 – Obblighi di frequenza e indennità di partecipazione

La frequenza è obbligatoria. I partecipanti che dovessero registrare un numero di assenze superiore al 20% del monte ore complessivo del corso potranno essere esclusi dal percorso formativo e non avranno diritto all'attestato finale.

Ai partecipanti è riconosciuta un'indennità di frequenza pari a € 8,15 per ogni ora di effettiva e documentata presenza alle attività formative. Il pagamento avverrà a seguito della verifica dei registri presenze.

Per la partecipazione al corso non è previsto il pagamento di alcuna quota da parte dei frequentanti.

Art. 8 – Attestazione delle competenze

Al termine del percorso formativo, ai partecipanti che avranno rispettato l'obbligo di frequenza sarà rilasciato un **Documento di Validazione delle competenze acquisite**, riferibili a una o più Unità di Competenza del Repertorio Regionale dei Titoli e delle Qualificazioni della Regione Campania, in conformità con quanto previsto dal D.Lgs. 13/2013 e dalla DGR 314/2024.

Art. 9 – Trattamento dei dati personali

I dati personali forniti dai candidati saranno trattati dal Comune di Bellosguardo, in qualità di Titolare del trattamento, esclusivamente per le finalità connesse alla procedura di selezione e alla gestione del corso, nel rispetto del Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR) e del D.Lgs. 196/2003 come modificato dal D.Lgs. 101/2018.

Art. 10 – Informazioni e contatti

Per informazioni è possibile contattare:

- Comune di Bellosguardo – Ufficio Servizi Sociali: tel. 0828965026
- E-mail: protocollo@comune.bellosguardo.sa.it
- Sito istituzionale: www.comune.bellosguardo.sa.it

L'avviso, il modulo di domanda (Allegato A) e ogni successiva comunicazione saranno pubblicati sul sito istituzionale del Comune.

Bellosguardo, 02/04/2026

ALLEGATO A

MODULO DI DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Corso "Supporto Sociale e Collaborazione Interdisciplinare" – Progetto IN.CON.TRA.MI

Codice Progetto/Ufficio OP_30581 23101AP000000002 CUP B33H25000020006

Al Responsabile del Procedimento

Comune di Bellosguardo

Largo Municipio, 8 – 84020 Bellosguardo (SA)

Il/La sottoscritto/a:

Cognome e Nome	
Data di nascita	
Luogo di nascita	
Cittadinanza	
Codice fiscale	
Residenza / Domicilio	
Recapito telefonico	
Indirizzo e-mail	
Permesso di soggiorno n.	N. _____ scadenza _____ rilasciato da _____

CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare alla selezione per il corso di formazione professionale "Supporto Sociale e Collaborazione Interdisciplinare", di cui all'avviso pubblico in oggetto.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

- di possedere tutti i requisiti previsti dall'art. 4 del presente avviso;
- di essere disponibile a frequentare le attività formative nella sede e negli orari stabiliti;
- di acconsentire al trattamento dei propri dati personali ai sensi del Reg. UE 2016/679 (GDPR);
- (se applicabile) di trovarsi in condizione di _____ che si intende documentare ai fini della priorità in graduatoria.



IN.CON.TRA.MI
Programmi di
Integrazione e
Autonomia

Documenti allegati:

- Documento di identità in corso di validità
- Permesso di soggiorno in corso di validità
- Curriculum vitae
- Eventuale ulteriore documentazione: _____

Luogo e data: _____

Firma del/della richiedente
