



EURO.IN.FOR.MA. APS

ASSOCIAZIONE DI PROMOZIONE SOCIALE



Prot. n. 446/26

REGIONE SICILIANA
ASSESSORATO REG.LE DELLA FAMIGLIA E
DELLE POLITICHE SOCIALI
Dipartimento Reg.le della Famiglia e delle
Politiche Sociali
Via Trinacria, 34/36
90144 – PALERMO

Spett.le
Centro per l'Impiego
Via Benedetto Scillamà n.10
95041 Caltagirone – (CT)



1 6 OTT. 2026

OGGETTO: Avviso n.20/24PR FSE+ Sicilia 2021-2027 – “Avviso per la realizzazione di percorsi per la formazione di Assistenti Familiari” del PR Sicilia FSE+ 2021-2027

- ID Corso CS52 – ED117 “ASSISTENTE FAMILIARE” di ore 360, sede di svolgimento Caltagirone
- ID Corso CS52 – ED118 “ASSISTENTE FAMILIARE” di ore 360”, sede di svolgimento Caltagirone
- ID Corso CS52 – ED119 “ASSISTENTE FAMILIARE” di ore 360”, sede di svolgimento Caltagirone

Invio Bando Pubblico per il reclutamento degli “ALLIEVI”

In allegato si trasmette, per ogni effetto di legge, il Bando di Reclutamento degli ALLIEVI per i corsi in oggetto.

Comunichiamo inoltre che lo stesso in data odierna verrà inviato al Dipartimento Reg.le della Famiglia e delle Politiche Sociali e che sarà inoltre caricato nella piattaforma dedicata all’Avviso di cui all’oggetto nonché sul sito dello scrivente Ente, www.euroinforma.it e pubblicato nella bacheca della sede dello scrivente Ente.

Distinti saluti.

Caltagirone, 15/10/2026



IL PRESIDENTE
Rag. Delizia Milazzo

Delizia Milazzo



EUROPEA INCREMENTO FORMAZIONE MANAGERIALE APS

Sede legale: VIA G. ARCOLEO, 50 – 95041 CALTAGIRONE (CT)

Iscrizione al RUNTS: DDG n. 773 del 9/4/2024 - Formazione professionale accreditamento standard DDG n. 640 del 10/02/2017

Ente certificato ai sensi della norma UNI 9001/UNI EN ISO 9001:2008 - Certificato TUV ITALIA s.r.l. n. 50 100 12318

Tel./fax 0933 31766 – 338 6309583 – 338 1062839 fax 0933 21360

Email: euro.informa@katamail.com – Legalmail: euroinforma@legalmail.it – www.euroinforma.it

Cod. fisc. – Part. I.V.A. 03281940878



EURO.IN.FOR.MA. APS

ASSOCIAZIONE DI PROMOZIONE SOCIALE



REGIONE SICILIANA

Assessorato Regionale della famiglia, delle politiche sociali e del lavoro
Dipartimento regionale della famiglia e delle politiche sociali

Prot.n.

446/26

BANDO DI RECLUTAMENTO ALLIEVI

16 OTT. 2026



Avviso n. 20/24 PR FSE+ Sicilia 2021-2027 – Avviso per la realizzazione di percorsi per la formazione di assistenti familiari” del PR Sicilia FSE+ 2021-2027 (CCI - 2021IT05SFPR014) approvato con Decisione di esecuzione C(2022)6184 del 25/08/2022.

Priorità: 3 - “INCLUSIONE SOCIALE E LOTTA ALLA POVERTA”

Obiettivo specifico: ESO 4.11 “Migliorare l'accesso paritario e tempestivo a servizi di qualità, sostenibili e a prezzi accessibili, compresi i servizi che promuovono l'accesso agli alloggi e all'assistenza incentrata sulla persona, anche in ambito sanitario; modernizzare i sistemi di protezione sociale, anche promuovendone l'accesso e prestando particolare attenzione ai minori e ai gruppi svantaggiati; migliorare l'accessibilità l'efficacia e la resilienza dei sistemi sanitari e dei servizi di assistenza di lunga durata, anche per le persone con disabilità”

Codice settore intervento:159. Misure volte a rafforzare l'offerta di servizi di assistenza familiare e di prossimità

Azione: Interventi formativi rivolti alla qualificazione delle risorse umane delle professioni sanitarie e assistenziali

Progetti sede di Caltagirone

Servizi alla persona

CS 52ED117 Assistente familiare

CS 52ED118 Assistente familiare

CS 52ED119 Assistente familiare

Sede dei corsi:

Via Giorgio Arcoleo, 50 CALTAGIRONE

EURO.IN.FOR.MA. APS con sede legale in Caltagirone via G. Arcoleo, 50, in attuazione all'Avviso 20/2024 Finalizzato a migliorare l'accesso paritario e tempestivo a servizi di qualità, sostenibili e a



EUROPEA INCREMENTO FORMAZIONE MANAGERIALE APS

Sede legale: VIA G. ARCOLEO, 50 – 95041 CALTAGIRONE (CT)

Iscrizione al RUNTS: DDG n. 773 del 9/4/2024 - Formazione professionale accreditamento standard DDG n. 640 del 10/02/2017

Ente certificato ai sensi della norma UNI 9001/UNI EN ISO 9001:2008 - Certificato TUV ITALIA s.r.l. n. 50 100 12318

Tel./fax 0933 31766 – 338 6309583 – 338 1062839 fax 0933 21360

Email: euro.informa@katamail.com – Legalmail: euroinforma@legalmail.it – www.euroinforma.it

Cod. fisc. – Part. I.V.A. 03281940878



1 6 OTT. 2028

prezzi accessibili, compresi i servizi che promuovono l'accesso agli alloggi e all'assistenza incentrata sulla persona, anche in ambito sanitario; modernizzare i sistemi di protezione sociale, anche promuovendone l'accesso e prestando particolare attenzione ai minori e ai gruppi svantaggiati; migliorare l'accessibilità l'efficacia e la resilienza dei sistemi sanitari e dei servizi di assistenza di lunga durata, anche per le persone con disabilità”

VISTO il Vademecum per l'attuazione del PR FSE +2021-2027 e ss. mm. ii.
VERSIONE n. 1.1 del 31.03.2026

Visto il DDG n.2783 del 16.10.2024 di approvazione dell' Avviso n. 20/24 PR FSE+ Sicilia 2021-2027 per la realizzazione di percorsi per la formazione di assistenti familiari” del PR Sicilia FSE+ 2021-2027 (CCI - 2021IT05SFPR014) approvato con Decisione di esecuzione C(2022)6184 del 25/08/2022.

PUBBLICA

il presente bando, al fine di offrire un'ulteriore opportunità di frequenza ad uno dei percorsi offerti dalla Regione Siciliana.

Il Bando viene pubblicato sul portale del sito istituzionale, all'albo del CPI di Caltagirone, nella bacheca dell'Ente e sul sito dell'Ente www.euroinforma.it.

L'Ente si fa promotore della più ampia partecipazione in un'ottica di non discriminazione e di pari opportunità.

Destinatari e requisiti di ammissione:

I percorsi formativi suddetti sono rivolti a persone non occupate: **disoccupati, inoccupati e inattivi**.

Al momento della domanda per la partecipazione al percorso formativo, i destinatari devono possedere i seguenti requisiti

- essere residenti o domiciliati in Sicilia;
- essere in età lavorativa;
- avere il titolo di studio minimo richiesto per la tipologia di percorso formativo da attivare, come stabilito nelle schede corso disponibili nel Repertorio delle qualificazioni.
- I destinatari minorenni devono aver assolto il previsto obbligo di istruzione.

Il cittadino non comunitario deve avere il possesso di regolare permesso di soggiorno in corso di validità.

AVVERTENZE

Le verifiche anzidette sono condotte dall'Ente di formazione che si assume le connesse responsabilità.

I destinatari non possono partecipare a più percorsi formativi contemporaneamente finanziati dal presente avviso, di conseguenza se un destinatario risulta iscritto ad un corso non potrà iscriversi ad altro corso finché non completa il precedente.

I destinatari non possono essere selezionati su percorsi formativi per i quali siano già in possesso della medesima qualifica.

I destinatari dell'Avviso non possono fruire di altre agevolazioni finanziarie sulla stessa tipologia di servizio/i previsto/i dallo stesso.

I suddetti requisiti devono essere posseduti alla data di presentazione della candidatura e possono essere comprovati con dichiarazioni contestuali all'istanza, sottoscritte dall'interessato e

A cura del Soggetto Attuatore

Ammesso inizio ☐ 1

Non ammesso inizio ☐ 2

Ammesso dopo l'inizio ☐ 3

TITOLO DELL'AVVISO PUBBLICO ED ESTREMI Avviso pubblico n. 20/2024 PR FSE+ Sicilia 2021/2027

BENEFICIARIO EUAD. IN. FOR. MA. APS ID DOMANDA 52

Progetto "AVANTI INSIEME" C552 EB

CIP 2021.IT.05.SFPR.014/003/4.11/06.01.01/AEO-24/0007

CUP F25126000140006

16 OTT. 2026

DOMANDA DI ISCRIZIONE AGLI INTERVENTI FSE+

La presente scheda dovrà essere compilata in ogni sua parte

La/il sottoscritta/o _____
cognome e nome della/del richiedente

- sesso ☐ F ☐ M

- nata/o a _____ (provincia _____) il ____/____/____
Comune o Stato estero di nascita sigla

- residente a _____ (provincia _____)
Comune di residenza CAP sigla

via/piazza _____ n. _____

- domiciliata/o a _____ (provincia _____)
se il domicilio è diverso dalla residenza CAP sigla

via/piazza _____ n. _____

- codice fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

- cittadinanza _____ seconda cittadinanza _____

- telefono ____/____/____

- indirizzo di posta elettronica / posta elettronica certificata (PEC) _____

ai sensi degli articoli 46 e 47 del 28/12/2000, n°445 e 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.) nonché della decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità di taluna delle dichiarazioni rese (art. 75 d.p.r. 28/12/2000 n° 445)

DICHIARA

- di essere iscritta/o al Centro per l'impiego ☒ SI ☐ NO

in caso affermativo, di essere iscritta/o al Centro per l'impiego di _____
dal (gg/mm/aaaa) _____

- di essere in possesso del seguente titolo di studio:

- ☐ 00 Nessun titolo
☐ 01 Licenza elementare/attestato di valutazione finale
☐ 02 Licenza media/avviamento professionale



6 OTT. 2026

DI TI - DOMANI 14/10/2024 AVVISO 20/2024

Titolo di istruzione secondaria di II grado (scolastica o formazione professionale) che non permette l'accesso all'università: Qualifica di istituto professionale, Licenza di maestro d'arte, Abilitazione all'insegnamento nella scuola materna, Attestato di qualifica professionale e Diploma professionale di Tecnico (I e FP), Qualifica professionale regionale di I livello (post-obbligo, durata => 2 anni)

- ☐ 04 Diploma di istruzione secondaria di II grado che permette l'accesso all'università
- ☐ 05 Qualifica professionale regionale/provinciale post diploma, Certificato di specializzazione tecnica superiore (IFTS), Diploma universitario o di scuola diretta a fini speciali (vecchio ordinamento)
- ☐ 06 Diploma di tecnico superiore (IFTS)
- ☐ 07 Laurea di primo livello (triennale), Diploma universitario, Diploma accademico di I livello (AFAM)
- ☐ 08 Laurea magistrale/specialistica di II livello, Diploma di laurea del vecchio ordinamento (4-6 anni), Diploma accademico di II livello (AFAM o di Conservatorio, Accademia di Belle Arti, Accademia d'arte drammatica o di danza, ISIAE vecchio ordinamento)
- ☐ 09 Titolo di dottore di ricerca

- di essere nella/e seguente/i situazione/i (è possibile barrare una o più caselle):

- ☐ 01 Appartenente a famiglia i cui componenti sono senza lavoro e senza figli a carico
Famiglia (come definita nello stato di famiglia) in cui tutti i componenti sono disoccupati o inattivi e in cui non vi sono figli a carico, ossia figli fino a 17 anni di età oppure figli tra i 18 e i 24 anni inattivi che vivono con almeno un genitore.
- ☐ 02 Appartenente a famiglia i cui componenti sono senza lavoro e con figli a carico
Famiglia (come definita nello stato di famiglia) in cui tutti i componenti sono disoccupati o inattivi e sono presenti figli a carico, ossia figli fino a 17 anni di età oppure figli tra i 18 e i 24 anni inattivi che vivono con almeno un genitore.
- ☐ 03 Genitore solo, senza lavoro e con figli a carico (senza altri componenti adulti nel nucleo)
Famiglia (come definita nello stato di famiglia) formata da un singolo adulto maggiorenne disoccupato o inattivo e con figli a carico, ossia figli fino a 17 anni di età oppure figli tra i 18 e i 24 anni inattivi che vivono con almeno un genitore.
- ☐ 04 Genitore solo, lavoratore e con figli a carico (senza altri componenti adulti nel nucleo)
Famiglia (come definita nello stato di famiglia) formata da un singolo adulto maggiorenne occupato e con figli a carico, ossia figli fino a 17 anni di età oppure tra i 18 e i 24 anni inattivi che vivono con almeno un genitore.
- ☐ 05 Persona proveniente da zone rurali
- ☐ 06 Senza dimora o colpito da esclusione abitativa
Persona che vive in una delle seguenti quattro condizioni:
1. Senzatetto (persone che vivono dove capita o in alloggi di emergenza)
2. Esclusione abitativa (persone che vivono in alloggi per i senzatetto, nei rifugi delle donne, in alloggi per gli immigrati, persone che sono state dimesse dagli istituti e persone che beneficiano di un sostegno di lungo periodo perché senzatetto)
3. Alloggio insicuro (persone che vivono in situazioni di locazioni a rischio, sotto la minaccia di sfratto o di violenza)
4. Abitazione inadeguata (persone che vivono in alloggi non idonei, abitazioni non convenzionali, ad esempio in roulotte senza un adeguato accesso ai servizi pubblici come l'acqua, l'elettricità, il gas o in situazioni di estremo sovraffollamento)
- ☐ 07 Nessuna delle situazioni precedenti

- di essere nella seguente condizione sul mercato del lavoro:

- ☐ 01 In cerca di prima occupazione
- ☐ 02 Occupato (compreso chi ha un'occupazione saltuaria/atipica e chi è in C.I.G.)
- ☐ 03 Disoccupato alla ricerca di nuova occupazione (o iscritto alle liste di mobilità)
- ☐ 04 Studente

- ☐ 05 Inattivo diverso da studente (casalinga/o, ritirata/o dal lavoro, inabile al lavoro, in servizio di leva o servizio civile, in altra condizione)

Caso "In cerca di prima occupazione" o "Disoccupato alla ricerca di nuova occupazione"

Di essere alla ricerca di lavoro da (durata):

- ☐ 01 Fino a 6 mesi (< = 6)
☐ 02 Da 6 mesi a 12 mesi (< = 12 mesi)
☐ 03 Da 12 mesi e oltre (>12)
☐ 04 Non disponibile



16 OTT. 2026

Caso "Occupato" (o C.I.G. Ordinaria)

a) Occupato presso l'impresa o ente:

- ☐ 01 Tipologia impresa: ☐ 1 Privata ☐ 2 Pubblica ☐ 3 P.A.
☐ 02 Classe Dimensionale: ☐ 1 1 - 9 ☐ 2 10 - 49 ☐ 3 50 - 249 ☐ 4 250 - 499 ☐ 5 Oltre 500
☐ 03 Settore economico _____
☐ 04 Denominazione _____
☐ 05 Via/piazza _____ numero civico localit  _____ comune _____ provincia _____

b) Condizione rispetto a:

Rapporto di lavoro

- ☐ 01 Contratto a tempo indeterminato
☐ 02 Contratto a tempo determinato
☐ 03 Contratto di apprendistato
☐ 04 Contratto di somministrazione, a chiamata, interinale
☐ 05 Lavoro accessorio (voucher) – lavoro occasionale
☐ 06 Co.co.co/co.co.pro (fino al 31.12.2015 salvo casi previsti da Legge)
☐ 07 Lavoro a domicilio
☐ 08 Autonomo
☐ 09 Altro tipo di contratto

Posizione professionale

Lavoro dipendente

- ☐ 01 dirigente
☐ 02 direttivo - quadro
☐ 03 impiegato o intermedio
☐ 04 operaio, subalterno e assimilati

Lavoro autonomo

- ☐ 01 imprenditore
☐ 02 libero professionista
☐ 03 lavoratore in proprio
☐ 04 socio di cooperativa
☐ 05 coadiuvante familiare

**Condizione di vulnerabilità**

Ai sensi del Regolamento (UE) n. 2021/1057 l'Amministrazione richiede ai partecipanti degli interventi FSE+ alcune informazioni in merito alla loro condizione di vulnerabilità ai fini dell'adempimento degli obblighi di monitoraggio e valutazione. **In questo caso i dati raccolti saranno resi pubblici solo in forma anonima e aggregata.** Secondo quanto previsto dal Reg.to (UE) 2016/679 all'art.9 in quanto i dati riportati comprendono una categoria speciale di dati personali.

Negli altri casi il conferimento **ha natura facoltativa**, ma qualora non si intendano fornire tali informazioni è necessario compilare e firmare la dichiarazione riportata nel box di seguito:

DA COMPILARSI SOLO NEI CASI DI CONFERIMENTO FACOLTATIVO DEI DATI QUALORA IL RICHIEDENTE NON INTENDA FORNIRE LE INFORMAZIONI SULLA CONDIZIONE DI VULNERABILITA'.

La/Il sottoscritta/o non intende fornire all'Amministrazione della Regione Siciliana le informazioni relative alla condizione di vulnerabilità così come previste di seguito nella Domanda di iscrizione agli interventi nell'ambito del PR Sicilia FSE+ 2021-2027.

La/il richiedente si trova nella/e seguente/i condizione/i di vulnerabilità (è possibile barrare una o più caselle):

- | | |
|---|---|
| ☐ 01 Persona disabile | Persona riconosciuta come disabile secondo la normativa settoriale |
| ☐ 02 Migrante o persona di origine straniera | Persona che si trova in una delle seguenti condizioni:
1. Persona con cittadinanza non italiana che risiede da almeno 12 mesi in Italia (o che si presume saranno almeno 12 mesi), o
2. Persona nata all'estero e che risiede da almeno 12 mesi in Italia (o che si presume saranno almeno 12 mesi) indipendentemente dal fatto che abbia acquisito o meno la cittadinanza italiana, o
3. Persona con cittadinanza italiana che risiede in Italia i cui genitori sono entrambi nati all'estero |
| ☐ 03 Appartenente a minoranze (comprese le comunità emarginate come i Rom) | Persona appartenente ad una minoranza linguistica o etnica, compresi i ROM |
| ☐ 04 Persona inquadrabile nei fenomeni di nuova povertà (leggi di settore) | |
| ☐ 05 Tossicodipendente/ex tossicodipendente | |
| ☐ 06 Detenuto/ex detenuto | |
| ☐ 07 Vittima di violenza, di tratta e grave sfruttamento | |
| ☐ 08 Altro tipo di vulnerabilità | Ad esempio studenti con Bisogni Educativi Speciali, alcolisti/ex alcolisti, altri soggetti presi in carico dai servizi sociali, ecc. |
| ☐ 09 Nessuna condizione di vulnerabilità | |

Collaborazione nella rilevazione dei risultati ottenuti a seguito della partecipazione all'intervento

Al fine di poter valutare i risultati degli interventi realizzati nell'ambito del Programma Regionale FSE+, così come previsto dai regolamenti europei in materia di FSE+, l'Amministrazione potrebbe avere la necessità di conoscere alcune informazioni in merito alla Sua condizione sul mercato del lavoro successivamente alla conclusione dell'intervento. Con la sottoscrizione della presente domanda il richiedente si impegna a collaborare con l'Amministrazione fornendo le informazioni eventualmente richieste mediante questionari da compilare on line o interviste telefoniche.

La/il sottoscritta/o dichiara infine di essere a conoscenza, come richiesto dal Bando di ammissione, 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 oggetto di una selezione.

luogo

data

firma del/la richiedente

Per i minori di 18 anni firma del genitore o di chi ne esercita la patria potestà



Informativa ai sensi del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali", art. 13:

- i dati forniti verranno trattati esclusivamente per le finalità connesse alla partecipazione all'intervento in argomento, per garantire il rispetto degli specifici adempimenti previsti dalla normativa comunitaria, nazionale e regionale, nonché per la realizzazione di valutazioni e indagini statistiche sui destinatari degli interventi FSE+;
- il trattamento sarà effettuato con supporto cartaceo e/o informatico;
- il conferimento dei dati è obbligatorio per dar corso alla procedura in quanto tali dati risultano necessari per garantire il rispetto degli specifici adempimenti previsti dalla normativa comunitaria, nazionale e regionale;
- i dati non saranno comunicati ad altri soggetti, che non siano quelli istituzionali previsti dalla normativa di settore né saranno oggetto di diffusione a scopi pubblicitari o con altre finalità diverse dalle elaborazioni previste dalla normativa;
- i dati raccolti potranno essere resi pubblici in forma anonima e aggregata;
- titolare del trattamento è _____;
- responsabile del trattamento è _____ che si avvale di propri incaricati;
- in ogni momento potranno essere esercitati nei confronti del titolare del trattamento i diritti di cui all'art. 7 del D.lgs. n. 196/2003.

La/il sottoscritta/o, acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi dell'art. 13 del D.lgs. n. 196/2003, e consapevole, in particolare, che il trattamento riguarderà anche dati "sensibili" di cui all'art. 4 comma 1 lett. d), nonché art. 26 del D.lgs. n. 196/2003, vale a dire i dati "idonei a rivelare l'origine razziale ed etnica, le convinzioni religiose, filosofiche o di altro genere, le opinioni politiche, l'adesione a partiti, sindacati, associazioni od organizzazioni a carattere religioso, filosofico, politico o sindacale, nonché i dati personali idonei a rivelare lo stato di salute e la vita sessuale":

- presta il suo consenso per il trattamento dei dati necessari allo svolgimento delle operazioni indicate nell'informativa.

Firma leggibile

- presta il suo consenso per la comunicazione dei dati ai soggetti indicati nell'informativa.
(nel caso in cui sia prevista anche la comunicazione dei dati sensibili dell'interessato)

Firma leggibile

- presta il suo consenso per la diffusione dei dati nell'ambito indicato nell'informativa.
(nel caso in cui sia prevista anche la diffusione dei dati sensibili diversi da quelli idonei a rivelare lo stato di salute dell'interessato; questi ultimi, infatti, non possono essere diffusi).

Firma leggibile

Riservato al Beneficiario

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. n. 445 del 2000 la presente dichiarazione è stata:

- ☐ sottoscritta, previa identificazione del dichiarante, in presenza del dipendente addetto
- ☐ sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del dichiarante.

Codice identificativo della domanda: _____