



## **“L3 - LEARNING PATH: AZIONI DI FORMAZIONE CONTINUA PER LA CRESCITA PERSONALE DEI LAVORATORI AGED” Progetto 1172-0001-1243-2021 - C.U.P. H43D22000200007**

**Progetto presentato da ESAC spa a valere sulla Dgr 1243 del 14/09/2021 “Di mano in mano. Interventi di Age and Diversity Management per le persone e le organizzazioni” e approvato Decreto n. 148 del 15/02/2022.**

**Il progetto è realizzato avvalendosi del Fondo per lo Sviluppo e la Coesione 2014/2020 in continuità con il programma Operativo Regionale Fondo Sociale Europeo 2014-2020**

## **BANDO DI SELEZIONE per la partecipazione all'intervento formativo Linkedin per il business ed. 2 –12 ore**

### **Programma**

- Criteri per definire audience personas e obiettivi aziendali
- Modalità di costruzione di una pagina aziendale
- Regole per la costruzione del piano editoriale
- Regole per la creazione di gruppi
- Azioni per la pubblicazione di contenuti multimediali
- Strategie di integrazione con altri social network
- Modalità per la creazione di pagine vetrina

### **Obiettivi del corso**

Il corso è di far meglio conoscere la piattaforma LinkedIn fra i lavoratori aged, sia in ottica di Personal Branding, sia ai fini della promozione aziendale.

I partecipanti apprenderanno ad utilizzarla per aggiungere contatti e allargare la rete di conoscenze professionali, promuovere prodotti, servizi e progetti, entrare in contatto con influencer, esprimere valutazioni su prodotti o servizi in qualità di esperti di settore, individuare nuovi collaboratori.

**Calendario corso:** martedì e giovedì 17 – 19 – 24 – 26 maggio 2022 con orario 20.00 – 23.00

**Sede:** ESAC spa – Via Piazzon, 40 Creazzo (VI)

**Chiusura delle iscrizioni:** venerdì 13 maggio 2022

Inviare la candidatura tramite e-mail a [info@esacformazione.it](mailto:info@esacformazione.it)  
indicando nell'oggetto **Iscrizione attività - progetto “L3 - LEARNING PATH: AZIONI DI FORMAZIONE CONTINUA PER LA CRESCITA  
PERSONALE DEI LAVORATORI AGED”**

oppure consegnarla presso **ESAC spa – Via Piazzon, 40 – 36051 Creazzo (VI)**

Per informazioni contattare ESAC spa al numero **0444/964300** oppure tramite e-mail scrivendo a [info@esacformazione.it](mailto:info@esacformazione.it)

## Destinatari e requisiti di ammissione

### Sono destinatari

- Lavoratori occupati presso imprese private con unità produttive in Veneto che dovranno essere coinvolti nelle attività progettuali fuori dall'orario di lavoro.
- I titolari d'impresa, i coadiuvanti d'impresa, i liberi professionisti, i lavoratori autonomi operanti sul territorio regionale e coinvolti in percorsi dedicati a tematiche diverse dal settore di attività di appartenenza.

Sono compresi tra i destinatari ammissibili i giovani assunti con contratto di apprendistato, purché la formazione svolta nell'ambito del progetto non sostituisca in alcun modo la formazione obbligatoria per legge, prevista per gli apprendisti.

I destinatari sono lavoratori occupati, con particolare attenzione per i lavoratori over 54.

### Non sono ammissibili come destinatari coloro i quali abbiano un rapporto di lavoro con:

- soggetti riferibili ai settori della sanità e socio-assistenziale;
- organismi di formazione, accreditati o non;
- soggetti pubblici o privati quali Comuni, enti pubblici, associazioni economiche di interesse pubblico, associazioni datoriali e di categoria.

La partecipazione è a costo zero in quanto totalmente finanziata dal Fondo per lo Sviluppo e la Coesione 2014/2020.

### **Documentazione e Modalità di presentazione delle candidature**

**Per partecipare la documentazione necessaria è la seguente:**

- Domanda di ammissione
- Fotocopia fronte e retro del documento d'identità e del codice fiscale;
- Autocertificazione che attesti la propria sede di lavoro e autodichiarazione con cui il lavoratore conferma di partecipare ai corsi al di fuori dell'orario di lavoro (modello allegato alla Domanda di ammissione)

**Invio Domanda:** La Domanda ammissione e gli allegati richiesti dovranno essere inviati tramite e-mail all'indirizzo **info@esacformazione.it** entro **13/05/2022**

L'ammissione al percorso avverrà in conformità agli esiti della selezione, condotta da una commissione appositamente designata. La commissione, il cui giudizio è insindacabile, verificherà i parametri di ammissibilità (come elencato in *Destinatari e requisiti di ammissione*) e la coerenza del fabbisogno espresso dal candidato rispetto alle azioni previste, nel rispetto del numero minimo di allievi richiesto per l'avvio di ogni attività e della composizione del gruppo di allievi (favorendo la partecipazione di persone provenienti da contesti professionali diversi).

Nella selezione si darà priorità a lavoratori/lavoratrici over 54.

Qualora alla scadenza del bando non fossero arrivate sufficienti candidature, si procederà comunque alla selezione delle domande pervenute, in modo da rispondere tempestivamente ai bisogni dei candidati selezionati.

In questo caso il bando potrà essere prorogato per individuare le candidate mancanti.

I risultati delle selezioni verranno comunicati ai candidati tramite telefono o in via elettronica ai recapiti e-mail da loro forniti.

ESAC spa si riserva di non attivare le attività qualora sopraggiungano cause di forze maggiore che non consentano la corretta realizzazione degli interventi.

Le selezioni delle domande pervenute dai partecipanti si avvieranno a partire dal giorno **13/05/2022** fino alla conclusione delle domande pervenute.

Per informazioni contattare ESAC spa-Ufficio Formazione al numero 0444/964300 oppure tramite e-mail scrivendo a [info@esacformazione.it](mailto:info@esacformazione.it)

Inviare la candidatura tramite e-mail a [info@esacformazione.it](mailto:info@esacformazione.it)  
indicando nell'oggetto **Iscrizione attività - progetto "L3 - LEARNING PATH: AZIONI DI FORMAZIONE CONTINUA PER LA CRESCITA PERSONALE DEI LAVORATORI AGED"**

oppure consegnarla presso **ESAC spa – Via Piazzon, 40 – 36051Creazzo (VI)**

**Per informazioni contattare ESAC spa al numero 0444/964300 oppure tramite e-mail scrivendo a [info@esacformazione.it](mailto:info@esacformazione.it)**



**Domanda di AMMISSIONE per la partecipazione al progetto**  
**“L3 - LEARNING PATH: AZIONI DI FORMAZIONE CONTINUA PER LA CRESCITA**  
**PERSONALE DEI LAVORATORI AGED”**

Progetto 1172-0001-1243-2021 - C.U.P. H43D22000200007

**Intervento: “Linkedin per il business” ed. 2 - 12 ore**

Il/La sottoscritto/a

Cognome e Nome \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_ Data e luogo di nascita \_\_\_\_\_

Recapito telefonico \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, sotto la propria responsabilità:

**DICHIARA**

- o di essere attualmente lavoratore DIPENDENTE occupato presso l'ente/azienda PRIVATA localizzata nel territorio Regionale con le modalità contrattuali previste dalla normativa vigente:

Denominazione azienda \_\_\_\_\_

Partita IVA azienda \_\_\_\_\_ Codice fiscale azienda \_\_\_\_\_

oppure

- o di essere attualmente titolare d'impresa / coadiuvante d'impresa / libero professionista / lavoratore autonomo operante sul territorio regionale e coinvolto in percorsi dedicati a tematiche diverse dal settore di attività di appartenenza:

Denominazione azienda \_\_\_\_\_

Partita IVA azienda \_\_\_\_\_ Codice fiscale azienda \_\_\_\_\_

- di essere a conoscenza che l'iscrizione, ad uno o più percorsi, deve essere effettuata inviando il presente modulo compilato tramite e-mail o consegnandolo direttamente presso la sede di ESAC spa entro la data del **20/06/2022**.

- di essere a conoscenza che per l'individuazione dei gruppi aula sarà considerato l'ordine cronologico di arrivo della presente domanda di ammissione

**- di essere a conoscenza che non sono ammissibili lavoratori che abbiano un rapporto di lavoro con:**

- soggetti riferibili ai settori della sanità e socio assistenziale

- organismi di formazione, accreditati o non;

- soggetti pubblici o privati quali Comuni, enti pubblici, associazioni economiche di interesse pubblico, associazioni datoriali e di categoria

- di essere a conoscenza che la partecipazione al percorso formativo deve essere realizzata al di fuori del normale orario di lavoro

- di aver preso visione del bando e di accettare tutte le condizioni e i requisiti in esso descritti

- di essere in possesso di permesso di soggiorno (scadenza ...../...../.....) per motivi: \_\_\_\_\_

**Si allega la seguente documentazione:**

- Fotocopia fronte e retro del documento di identità e fotocopia codice fiscale;
- Autocertificazione riguardo la sede aziendale e Autodichiarazione della partecipazione al di fuori dell'orario di lavoro.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

\*\*\*\*\*

**Spazio riservato alla segreteria organizzativa**

Domanda ricevuta il \_\_\_\_\_

# DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

Art. 47, D.P.R. 28/12/2000 n° 445

Io sottoscritto/a ..... nato/a a .....  
il ..... residente a ..... via ..... nr. ...

consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace,  
così come stabilito dall'art. 76 del DPR 28.12.2000 NR 445

## DICHIARO

Sotto la mia responsabilità di svolgere, attualmente, la seguente attività lavorativa:

- Lavoratore (subordinato)**
- Lavoratore titolare d'impresa o lavoratore socio di società**
- Coadiuvante d'impresa (collaboratore o coadiutore del titolare o di un socio)**

presso la seguente azienda:

Denominazione/Ragione sociale (esatta e completa):

\_\_\_\_\_

Codice fiscale aziendale: \_\_\_\_\_ partita iva: \_\_\_\_\_

Sede legale \_\_\_\_\_

Sede operativa (se diversa dalla sede legale): \_\_\_\_\_

**Libero professionista**, con sede a \_\_\_\_\_  
e munito di partita iva n. \_\_\_\_\_

**Lavoratore autonomo**, con sede a \_\_\_\_\_  
e munito di partita iva n. \_\_\_\_\_

### **Nel caso di lavoratore subordinato:**

- Dichiaro che l'attività prevista nell'ambito del progetto "L3 - LEARNING PATH: AZIONI DI FORMAZIONE CONTINUA PER LA CRESCITA PERSONALE DEI LAVORATORI AGED" Progetto 1172-0001-1243-2021 - C.U.P. H43D22000200007 sarà svolta al di fuori del mio orario di lavoro

### **Nel caso di titolari d'impresa, coadiuvanti d'impresa, liberi professionisti, lavoratori autonomi operanti sul territorio regionale:**

- Dichiaro di partecipare a percorsi dedicati a tematiche diverse dal settore di attività di appartenenza.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma del dichiarante \_\_\_\_\_

Allegato: copia documento di identità