

Allegato "A"

Regione siciliana
Assessorato regionale del lavoro,
della previdenza sociale,
della formazione professionale e dell'emigrazione
Dipartimento regionale formazione professionale
Servizio programmazione
Via Imperatore Federico n. 52
90143 PALERMO

Il/la sottoscritt...
nat... a il/...../....., codice
fiscale e residente in
via/piazza n.
tel. e-mail

CHIEDE

in ottemperanza a quanto previsto dall'avviso pubblico n.
del 2007, pubblicato nella *Gazzetta Ufficiale* della Re-
gione siciliana del 2007, l'erogazione del voucher for-
mativo/borsa di formazione pari a € per la par-
tecipazione all'attività formativa: "....."
organizzato da
che si svolgerà da a per un
totale di ore, per un importo pari a €

Motivazione

A tal fine dichiara:

— di essere in possesso del seguente titolo di studio:

rilasciato da
il/...../.....

— di essere occupato dal presso

— di essere residente in via

..... n.

— che il proprio nucleo familiare è così composto:

N.	Nome e cognome	Relazione o parentela
1
2
...

— di non avere beneficiato di altro voucher formativo/borsa di
formazione e di non fruire per l'attività formativa richiesta di altro
contributo economico;

oppure

— di avere beneficiato di un percorso formativo dal

al per

— che l'attività formativa non è cofinanziata da risorse pub-
bliche (regionali, nazionali, comunitarie)

— di rientrare nella priorità di cui al § 2 in quanto

Estremi della banca d'appoggio ai fini dell'erogazione del con-
tributo:

Banca	Indirizzo	ABI	CAB	C/C	Intestato a:
.....

Allega alla presente:

1) curriculum vitae et studiorum (modello europeo);

2) documentazione probatoria riguardante l'attività formativa
per la quale si chiede il voucher formativo/borsa di formazione o
autocertificazione attestante:

— tipologia formativa e la sua pertinenza con il lavoro svolto
o le prospettive professionali;

— caratteristiche strutturali del soggetto che organizza e gesti-
sce l'attività formativa;

— durata in ore dell'attività ed i tempi del suo svolgimento;

— sede di realizzazione;

— programma dettagliato dell'attività;

— certificazioni previste alla conclusione dell'attività formativa
e costi di iscrizione;

3) fotocopia del documento d'identità;

4) altro (specificare)

Luogo e data

Firma

(autenticata ai sensi del D.P.R. n. 445/2000)

Allegato "B"**INFORMAZIONI SULL'IMPRESA***Classe dimensionale*

1-9	.....
10-49	.....
50-249	.....
250-499	.....
500 e oltre	.....

Settore di appartenenza

Agricoltura, caccia, silvicoltura	.....
Pesca, piscicoltura e servizi connessi	.....
Estrazioni di minerali	.....
Attività manifatturiere	.....
Prod. e distrib. elettrica, gas e acqua	.....
Costruzioni	.....
Commercio	.....
Alberghi e ristoranti	.....
Trasporti, magazzinaggio e comunicazioni	.....
Attività finanziarie	.....
Attività immobiliare, noleggio, informatica, ricerca, servizi alle imprese	.....
Istruzione	.....
Sanità e assistenza sociale	.....
Altri servizi pubblici, sociali e personali	.....
Altro (specificare)	.....

Informazioni sul lavoratore

Tipologia di inquadramento	.....
Dirigenti	.....
Quadri	.....
Impiegati direttivi	.....
Impiegati amministrativi e tecnici	.....
Operai qualificati	.....
Operai generici	.....
Altro personale generico	.....

<i>Tipologia contrattuale</i>	
Contratto a tempo determinato . . . . .	.....
Contratto a tempo indeterminato . . . . .	.....
Contratto di lavoro intermittente (ex interinale) . . . . .	.....
Contratto di lavoro ripartito . . . . .	.....
Contratto di lavoro a tempo parziale (ex part time) . . . . .	.....
Contratto di apprendistato . . . . .	.....
CIG o CIGS . . . . .	.....
Contratto di inserimento (ex CFL) . . . . .	.....
Tipologie contrattuali a progetto e occasionali (ex co.co.co) . . . . .	.....

INFORMAZIONI SULL'ATTIVITÀ FORMATIVA

<i>Collocazione temporale della formazione</i>	
Durante l'orario di lavoro . . . . .	.....
Fuori l'orario di lavoro . . . . .	.....
Parte durante e parte fuori . . . . .	.....

<i>Certificazione competenze</i>	
Prevista . . . . .	.....
Non prevista . . . . .	.....

<i>Modalità formativa</i>	
Aula-corsi interni . . . . .	.....
Aula-corsi esterni . . . . .	.....
Affiancamento . . . . .	.....
Autoapprendimento (CD Rom, Fad, manuali) . . . . .	.....
Partecipazione a convegni, seminari . . . . .	.....

<i>Tematica formativa</i>	
Gestione aziendale, amministrazione . . . . .	.....
Qualità . . . . .	.....
Informatica . . . . .	.....
Tecniche di produzione . . . . .	.....
Impatto ambientale . . . . .	.....
Sicurezza sul luogo di lavoro . . . . .	.....
Marketing e vendite . . . . .	.....
Lavoro di ufficio e attività di segreteria . . . . .	.....
Lingue . . . . .	.....
Contabilità, finanza . . . . .	.....
Altro (specificare) . . . . .	.....

Firma

(autenticata ai sensi del D.P.R. n. 445/2000)

(2007.22.1563)091

ASSESSORATO DELLA SANITA'**Riassetto dell'attività di cardiologia pediatrica presso l'ARNAS Civico - Di Cristina - Ascoli ed il presidio ospedaliero Casa del Sole di Palermo.**

Con decreto n. 732 del 2 maggio 2007, l'Assessore per la sanità ha disposto che l'UOC di cardiologia pediatrica del presidio ospedaliero Casa del Sole continuerà a svolgere in tale sede le attività assistenziali di cardiologia pediatrica e di cura medica delle patologie congenite ed acquisite.

Parimenti il direttore generale dell'ARNAS Civico - Di Cristina - Ascoli di Palermo è autorizzato ad attivare all'interno del dipartimento cardiovascolare una UOC di cardiologia pediatrica ai sensi dell'art. 1, comma 6, della legge regionale n. 15/2004.

(2007.19.1335)102

Approvazione del comitato etico dell'Azienda ospedaliera Garibaldi - S. Luigi - S. Currò - Ascoli - Tomaselli di Catania.

Con decreto n. 735 del 2 maggio 2007 del dirigente generale dell'ispettorato regionale sanitario, è stato approvato il comitato etico istituito con delibera n. 450 dell'11 ottobre 2006 dell'Azienda ospedaliera Garibaldi - S. Luigi - S. Currò - Ascoli - Tomaselli di Catania, ai fini dell'inclusione nel registro nazionale dell'OsSC.

(2007.19.1337)102

Affidamento della direzione tecnica del magazzino della società Pantano Farmaceutici S.p.A., con sede in Canicatti.

Con decreto del dirigente generale dell'ispettorato regionale sanitario n. 737 del 2 maggio 2007, è stato riconosciuto che la direzione tecnica del magazzino della Pantano Farmaceutici è stata affidata alla d.ssa Caterina Marino.

(2007.19.1288)028

Affidamento della direzione tecnica del magazzino della società Trapani Farma s.r.l., con sede in Trapani.

Con decreto del dirigente generale dell'ispettorato regionale sanitario n. 738 del 2 maggio 2007, è stato riconosciuto che la direzione tecnica del magazzino della Trapani Farma s.r.l. è stata affidata alla d.ssa Sofia Marini.

(2007.19.1289)028

Autorizzazione all'apertura di un dispensario stagionale nel comune di Mascali.

Con decreto del dirigente generale dell'ispettorato regionale sanitario n. 739 del 2 maggio 2007, è stata riconosciuta alla dr. E. Grasso l'autorizzazione all'apertura del dispensario a Fondachello - Mascali per il periodo estivo 2007. La direzione tecnica è affidata alla dr. A. Vasta. L'apertura è subordinata all'esito favorevole del sopralluogo ispettivo dell'Unità sanitaria locale n. 3.

(2007.19.1286)028

Autorizzazione all'apertura di una farmacia succursale stagionale nel comune di Castelvetro.

Con decreto del dirigente generale dell'ispettorato regionale sanitario n. 740 del 2 maggio 2007, è stata riconosciuta al dr. S. Gancitano l'autorizzazione all'apertura della farmacia succursale stagionale a Selinunte. La direzione è affidata al dr. Daniele Giacalone.

(2007.19.1287)028