



Prot. 75/2021
Del 30/07/2021

AMBITO PROGETTO A TITOLARITA':
"PROMOZIONE E FORMAZIONE DEL CAPITALE UMANO" - PO FEAMP 2014-2020
Riferimento normativo Reg. (UE) n. 508/2014
MISURA 1.29- Promozione del capitale umano, creazione di posti di lavoro e del dialogo sociale
(art. 29 paragrafo 3 collegato al par. 1 lettera a) - Obiettivo Tematico 3
Progetto codificato 03/SSL/16-03/CLS/20 – CUP J35J20000120009

Il FLAG La Perla del Tirreno SCARL, dietro indicazione del CdA, al fine di creare **"UN PERCORSO A SOSTEGNO DELLA FORMAZIONE PROFESSIONALE E DELL'APPRENDIMENTO PERMANENTE VOLTO A CONTRIBUIRE E MIGLIORARE LE PRESTAZIONI COMPLESSIVE E LA COMPETITIVITÀ DEGLI OPERATORI NONCHÉ A PROMUOVERE IL DIALOGO SOCIALE E INTEGRARE LE PROPRIE COMPETENZE E CONOSCENZE ALLE MISURE DI CONTENIMENTO E GESTIONE EMERGENZA EPIDEMIOLOGICA DA COVID-19 (CORONAVIRUS)"** nell'ambito della Misura 1.29 Promozione del capitale umano, creazione di posti di lavoro e del dialogo sociale - Reg. UE 508/2014 del P.O. FEAMP 2014/2020.

AVVISA

Che è indetta una manifestazione di interesse aperta a tutti i pescatori professionali, coniugi e/o figli/e di imprenditori ittici, addetti del settore ittico, dipendenti di aziende di produzione e lavorazione di prodotti alimentari, operatori portuali o gestori di attività commerciali in adiacenza delle aree di installazione dei defibrillatori, residenti nei comuni del FLAG PERTI per la formazione di una short list per la partecipazione a:

"PROMOZIONE E FORMAZIONE DEL CAPITALE UMANO – EMERGENZA COVID-19 (ART. 29 PARAGRAFO 3 COLLEGATO AL PAR. 1 LETTERA A) - OBIETTIVO TEMATICO 3" nell'ambito della Misura 1.29 - Reg. UE 508/2014 del P.O. FEAMP 2014/2020 e che completa il progetto a titolarità **"DISPOSITIVI DI PROTEZIONE INDIVIDUALE (DPI) - MISURE DI CONTENIMENTO E GESTIONE EMERGENZA EPIDEMIOLOGICA DA COVID-19 (CORONAVIRUS) – PREVENZIONE SANITARIA - DEFIBRILLATORI"** nell'ambito della Misura 1.32 Salute e Sicurezza - Reg. UE 508/2014 del P.O. FEAMP 2014/2020

CORSO BLS-D ESECUTORE PER OPERATORI NON SANITARI:

Competenze in uscita:

CORSO BLS-D, PANNELLI FORMATIVI ADULTO + MANOVRA HEIMLICH

Gli obiettivi generali che il corso si prefigge sono:

- Far apprendere ai partecipanti la sequenza di rianimazione di base nel lattante, nel bambino e nell'adulto in arresto respiratorio e/o cardiaco e le manovre da eseguire in caso di ostruzione delle vie aeree da corpo estraneo,
- Apprendere conoscenze e abilità relative all'utilizzo del defibrillatore semiautomatico e automatico

DURATA: 5/8 ore complessive, suddivise in teoria e pratica; da realizzare in presenza e suddivise su 2/3 gg lavorativi

CALENDARIO ATTIVITA':

settembre - ottobre – novembre 2021

Sede Legale: VIA CARDINALE RUFFO SNC, 87033 BELMONTE CALABRO (CS)
Unità Locale: VIA PORTO, 1 – 87022 CETRARO (CS) - tel. +39 0982 623239 - +39 342 6402435
Codifica Progetto 03/SSL/16 – CUP Progetto J33G16000580009 - C.F. E P.IVA 03460750783
flagperti@gmail.com – flagperti@pec.it



OBBLIGO DI FREQUENZA: la frequenza del corso e il superamento della valutazione finale permettono di ottenere una certificazione American Heart Association (AHA) della validità di 24 mesi; la frequenza è obbligatoria.

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Amantea, San Lucido, Fuscaldo, Cetraro e Praia a Mare

NR MASSIMO ISCRITTI: 100 unità

Chi volesse candidarsi deve compilare il modello A allegato, unitamente a copia del documento di riconoscimento in corso di validità, alla presente nel termine perentorio di giorno 6 settembre e trasmetterlo mediante e-mail all'indirizzo flagperti@gmail.com. Verrà stilata una short list in ordine cronologico di arrivo delle domande; in caso di superamento del limite massimo dei partecipanti, il FLAG si riserva o di ampliare il plafond o di stilare una graduatoria in cui godranno di premialità i pescatori professionali e propri coniugi e/o figli/e.

Per ulteriori informazioni è possibile contattare il Responsabile del Procedimento la Dott.ssa Annamaria Mele al nr. telefonico 349.169924 email direttore@flagperti.it.

Belmonte Calabro, 30/07/2021

IL RESPONSABILE UNICO DEL PROCEDIMENTO
dott.ssa Annamaria MELE

IL RESPONSABILE DELL'ESECUZIONE DEL CONTRATTO
dott.ssa Gabriella Luciani

Firma a stampa ai sensi del comma 2 dell'art. 3 del D.L. 39/93

Sede Legale: VIA CARDINALE RUFFO SNC, 87033 BELMONTE CALABRO (CS)
Unità Locale: VIA PORTO, 1 – 87022 CETRARO (CS) - tel. +39 0982 623239 - +39 342 6402435
Codifica Progetto 03/SS/L/16 – CUP Progetto J33G16000580009 - C.F. E P.IVA 03460750783
flagperti@gmail.com – flagperti@pec.it

(Allegato A)

MODULO ADESIONE

(Si prega di compilare in stampatello)

Il/La _____ sottoscritto/a _____
nato/a _____ il _____ C.F. _____
_____ in qualità di _____
_____ residente in _____
_____ (indirizzo) _____
tel. _____ fax _____ e-mail _____

CHIEDE

di partecipare alla manifestazione di interesse aperta a tutti i pescatori professionali, coniugi e/o figli/e di imprenditori ittici, addetti del settore ittico, dipendenti di aziende di produzione e lavorazione di prodotti alimentari, operatori portuali o gestori di attività commerciali in adiacenza delle aree di installazione dei defibrillatori, residenti nei comuni del FLAG PERTI per la formazione di una short list per la partecipazione al corso che si svolgerà mediante le modalità di cui al bando.

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dal successivo art. 76 del medesimo decreto per false attestazioni e dichiarazioni mendaci, sotto la propria personale responsabilità

DICHIARA

- di possedere i seguenti requisiti generali:
 1. cittadinanza italiana o di altro Stato membro dell'Unione Europea;
 2. godimento dei diritti civili;
- di avere le conoscenze in ambito di Primo Soccorso e Pronto Intervento _____ (SI/NO)

Il/La sottoscritto/a dichiara inoltre:

- di essere legato da grado di parentela _____ (specificare il grado di parentela) con pescatore professionale con Licenza di pesca n. _____ rilasciata dall'Ufficio Marittimo di _____;

Allegati:

1. copia fronte retro di un documento di riconoscimento in corso di validità.

Luogo e Data _____

FIRMA



Informativa ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs 196/2003 e *Regolamento UE 2016/679 (GDPR)*, ss. mm. e ii., sulla protezione dei dati personali.

Io sottoscritto/a _____ dichiaro di essere informato/a che ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 e *Regolamento UE 2016/679 (GDPR)*, ss. mm. e ii., tutti i dati inclusi nella documentazione oggetto della domanda di partecipazione alla selezione sono necessari per le finalità di gestione della procedura di selezione e degli eventuali procedimenti di affidamento di incarico, e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo. Titolare del trattamento dei dati è il FLAG LA PERLA DEL TIRRENO.

Luogo e Data _____

FIRMA
