

L'Operatore Florovivaista

Progetto cod: **1297-0004-1304-2023** approvato con Decreto n. 207 del 04/04/2024 dalla Regione Veneto finanziato dal Fondo Sociale Europeo Plus 2021-2027 nell'ambito dell'iniziativa "FORTI: FORMazione e TIrocinio" - DGR n. 1304 del 30/10/23.

Obiettivi del Progetto:

Il progetto intende riqualificare il profilo professionale di **6** utenti fornendo loro competenze tecniche e pratiche per operare come **Operatore Florovivaista**.

La figura si occupa della produzione di piante ortofrutticole, ornamentali, forestali e di fiori in piena terra e fuori suolo in vivaio.

In particolare:

- controlla lo sviluppo delle piante
- realizza interventi di difesa e prevenzione fitosanitaria
- realizza la raccolta e la conservazione dei prodotti florovivaistici
- gestisce la manutenzione di attrezzature e strutture del vivaio

Destinatari:

Sono destinatari di questo progetto **6 disoccupati** beneficiari e non di prestazioni di sostegno al reddito, residenti o domiciliati nel territorio della Regione Veneto, di età superiore ai 18 anni.

*Possono partecipare alle selezioni anche gli iscritti al Percorso 1 del Programma GOL e al bando "Giovani Energie" (DGR n. 729/2023).

Per partecipare alla selezione è richiesto il possesso della licenza media.

Avranno criteri di priorità, i seguenti requisiti:

- qualifica professionale/diploma di scuola secondaria superiore o laurea in particolare in ambito agrario, agro-alimentare o agro-industriale;
- esperienze pregresse di stage o di lavoro in un contesto agricolo/vivai/serre/aree verdi;

Dettagli progetto:

Gli interventi saranno realizzati presso **AIV FORMAZIONE sc** a Villafranca di Verona, Viale Postumia 37, e **Laboratorio Idea**, a Villafranca di Verona, Viale dei Cipressi, 10 a partire da fine maggio per una durata indicativa di 6 mesi.

Il percorso sarà così strutturato:

- Orientamento di Gruppo **2 ore**
- Orientamento Specialistico Individuale **3 ore**
- Intervento Formativo **82 ore**
- Tirocinio in azienda **2 mesi**
- Accompagnamento individuale al tirocinio **4 ore**
- Valutazione degli apprendimenti individuali **2 ore**

L'attività è finanziata dal FONDO SOCIALE EUROPEO PLUS (PR VENETO 2021-2027) e non comporta costi di iscrizione a carico dell'utente.

E' prevista l'erogazione di un'indennità per l'attività di tirocinio pari a **€ 450,00/mese lordi** - solo se il destinatario avrà raggiunto la frequenza di almeno il 70% del monte ore mensile previsto.

Modalità di selezione

Per partecipare alle selezioni inviare i documenti richiesti nella seconda pagina a

info@aivformazione.it

Le candidature possono essere inviate dal **23/05/2024** al **08/06/2024**

L'iniziativa "FORTI: FORMazione e TIrocinio" si inserisce nell'ambito del Programma Regionale Veneto del Fondo Sociale Europeo Plus 2021-2027, obiettivo "Investimenti per l'occupazione e la crescita", approvato con decisione di esecuzione della Commissione europea n. C (2022) 5655 del 01/08/2022

Regione del Veneto
segui la Regione del Veneto   

L'Operatore Florovivaista

Progetto cod: **1297-0004-1304-2023** approvato con Decreto n. 207 del 04/04/2024 dalla Regione Veneto finanziato dal Fondo Sociale Europeo Plus 2021-2027 nell'ambito dell'iniziativa "FORTI: FORMazione e Tirocinio" - DGR n. 1304 del 30/10/23.

Modalità di selezione

Per partecipare alle selezioni
inviare
i documenti richiesti nella
seconda pagina a

info@aivformazione.it

Le candidature possono
essere inviate
dal 23/05/2024
al
08/06/2024

Documenti da presentare:

- **Domanda di ammissione compilata in tutte le sue parti e sottoscritta**
- **Certificazione del titolo di studio:** compilare l'Autocertificazione titolo di studio reperibile online
- **Dichiarazione stato occupazionale** (è possibile scaricarla autonomamente sul portale ClicLavoroVeneto)
- **Fotocopia fronte retro carta d'identità in corso di validità**
- **Fotocopia codice fiscale**
- **Curriculum vitae**
- **Fotocopia permesso di soggiorno (se cittadino/a straniero/a)**

eventuali dubbi o per domande sulla compilazione dei modelli, si invita a contattare i seguenti recapiti:

Tel. **045/6304651**

mail. info@aivformazione.it

L'iniziativa "FORTI: FORMazione e Tirocinio" si inserisce nell'ambito del Programma Regionale Veneto del Fondo Sociale Europeo Plus 2021-2027, obiettivo "Investimenti per l'occupazione e la crescita", approvato con decisione di esecuzione della Commissione europea n. C (2022) 5655 del 01/08/2022

Regione del Veneto
seguì la Regione del Veneto   

Il presente annuncio è rivolto a entrambi i sessi e a persone di tutte le nazionalità, nel rispetto dei principi di non discriminazione e di pari opportunità, fermi restando i criteri di ammissione previsti dal bando stesso.

DOMANDA DI AMMISSIONE

L'Operatore Florovivaista

DATI ANAGRAFICI					
COGNOME e NOME					
LUOGO DI NASCITA				PROVINCIA	
DATA DI NASCITA		ETÀ	C.F.		SESSO <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M
RESIDENZA	INDIRIZZO				
	COMUNE		CAP		
DOMICILIO	INDIRIZZO				
	COMUNE		CAP		
TELEFONO		CELL.			
EMAIL					
Iscritto categorie protette: <input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> percentuale: _____					
CONDIZIONE PROFESSIONALE					
CONDIZIONE PROFESSIONALE		<input type="checkbox"/> INOCCUPATO: in cerca di prima occupazione <input type="checkbox"/> DISOCCUPATO			
DATA DI ISCRIZIONE al Centro per l'Impiego e CPI di riferimento: _____					
Confermo di NON ESSERE iscritto al progetto "GOL - Programma Garanzia di Occupabilità dei Lavoratori"					
Né in altre politiche attive realizzate da Regione Veneto. <input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>					
Se NO, specificare quale progetto: _____					
Beneficiario di prestazioni di sostegno al reddito? <input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> Specificare quale _____ e mandare per e-mail i documenti relativi.					
CURRICULUM FORMATIVO					
TITOLO DI STUDIO		<input type="checkbox"/> DIPLOMA DI MATURITÀ <input type="checkbox"/> LAUREA <input type="checkbox"/> ALTRO _____			
SOGGETTO CHE HA RILASCIATO IL TITOLO					
Se <u>DIPLOMA DI MATURITÀ</u>	TITOLO DI STUDIO:		VOTAZIONE	____/____	
MOTIVAZIONE a partecipare:					
_____ _____ _____					
ALTRI CORSI FREQUENTATI:					
_____ _____					
Come sei venuto a conoscenza del progetto? _____					
Sei interessato a ricevere comunicazioni sulle prossime iniziative di AIV Formazione? <input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>					

Ai sensi e per gli effetti del Regolamento UE 2016/679, [AIV FORMAZIONE SC](#), in qualità di titolare del trattamento, di seguito denominata "scrivente", informa che i dati personali acquisiti formeranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata e La informa circa i seguenti aspetti del trattamento: Il titolare del trattamento è [AIV FORMAZIONE SC](#). L'elenco dei possibili Responsabili del trattamento è richiedibile presso il titolare. I dati personali verranno trattati esclusivamente per gli scopi connessi ai fini istituzionali della scrivente, ovvero dipendenti da obblighi di legge, ivi compresa l'adozione di misure di sicurezza. I dati personali potranno essere trattati anche per finalità di informazione circa le attività promozionali e di formazione promosse dalla scrivente, anche con newsletter a mezzo e-mail e/o fax e/o posta di superficie. I dati personali verranno trattati manualmente e con strumenti automatizzati, conservati per la durata prevista e comunque per un minimo di dieci anni come previsto dalla normativa e alla fine distrutti. Il conferimento dei dati è obbligatorio per beneficiare dei servizi di cui sopra e l'eventuale diniego comporta l'impossibilità per della scrivente di erogare il servizio o prodotto richiesto. I dati personali non saranno diffusi presso terzi ma potranno essere comunicati a clienti e fornitori ed enti pubblici per l'espletamento di obblighi di legge. I dati verranno conservati all'interno della Unione Europea. L'interessato gode dei diritti assicurati dall'art. 15 del Regolamento UE 2016/679, che potranno essere esercitati mediante apposita richiesta al titolare del trattamento.

Data _____

Firma _____