



DAFNE
Società Cooperativa sociale

CORSO DI FORMAZIONE RETRIBUITO AUTOIMPRENDITORIA E START-UP IMMIGRATI
TRAINING COURSE AUTO-IMPENDING AND IMMIGRANT START-UP
COURS DE FORMATION AUTO-IMPENDING ET START-UP IMMIGRANT

Finalità dell'intervento	Il percorso formativo è mirato all'acquisizione di competenze specialistiche per l'avvio di attività imprenditoriali e lavoro autonomo
Destinatari	Migranti, maggiorenni, regolarmente presenti sul territorio campano, titolari di un permesso di soggiorno in corso di validità per protezione internazionale (asilo o protezione sussidiaria) o di un permesso di soggiorno in corso di validità per motivi di lavoro (autonomo, subordinato, stagionale)
Durata del corso	10 giorni (otto ore al giorno) per n.80 ore
Indennità di frequenza	2,50 € per ogni ora effettiva di presenza riconosciuta ai corsisti che abbiano frequentato almeno il 70% delle ore totali
Vitto- Rimborso spese di trasporto	Al partecipante sarà riconosciuto il pasto giornaliero – E' riconosciuto il rimborso delle spese documentate per un importo massimo giornaliero pari a 5 €
Modalità di partecipazione	Gli interessati potranno preaderire compilando la scheda in allegato – Sarà cura del soggetto attuatore contattare gli interessati per la formale iscrizione al corso- per contatti telefono 0817504558

Purpose of the course:	The goal of the training course is to give specialized skills to start an entrepreneurial activities and self-employment job opportunities
Recipient	Migrants, adults, regularly present and registered in the Campania region, residence permit holders for international protection(asylum or subsidiary protection) or a valid working residence permit (self-employment, employed person, seasonal work).
Duration	10 days (8 hours per day) for 80 hours in total
Indemnity of attendance:	2,50 € per each hour of the course, if the participant will follow at least the 70% of the entire course
Travel cost reimbursement:	Per each participant will be recognized a daily meal. Regarding the lodging cost the maximum reimbursement recognized will be 5,00 €
How to participate	If you are interested and you have all the requirements, you can fill the form enclosed, will be under your responsibility to complete correctly the inscription to the course, if you need help you can call this number: +39 081 750 4558

Objectifs de formation	La formation vise à acquérir des compétences spécialisées pour la création d'entreprises et le travail indépendant
Public	Migrants, adultes, présents régulièrement dans la région de Campanie, titulaires d'un permis de séjour en cours de protection internationale (asile ou protection subsidiaire) ou d'un titre de séjour en cours de validité pour des raisons professionnelles (autonome, subordonné, saisonnier)
Durée du cours	10 jours (huit heures par jour) pendant 80 heures
Indennità de presenze	2,50 € de l'heure pour 70% de la durée effectivement effectuée
Indennités repas/trasport	Le participant se verra reconnaître le repas du jour - Le remboursement des frais documentés est comptabilisé pour un montant quotidien maximum de 5 €
Comment participer	Les parties intéressées peuvent se pré-adhérer en complétant le formulaire ci-joint - Il appartiendra à l'organisme chargé de la mise en œuvre de contacter les parties intéressées pour les formalités d'inscription au cours - pour contacter le téléphone 0817504558



Società Cooperativa sociale

Scheda di Preadesione Corso di Formazione Autoimprenditoria e Start-up immigrati
Compilare ed inviare a contatti@asmeform.it

Pre-accession Form Self-employed training course and immigrant start-ups
Complete and send to contatti@asmeform.it

Formulaire de préadhésion Cours de formation indépendant et création d'immigrants
Complétez et envoyez à contatti@asmeform.it

Nome-First name- Nom
Cognome- Surname-Prenom
Cell.- Mobile number- Numéro de portable
E-mail

Il/La sottoscritto/a dichiara il proprio interesse a partecipare al corso organizzato da Asmeform. Si dichiara altresì di essere a conoscenza che la presente preadesione non costituisce obbligo o impegno da parte di Asmeform all'attivazione del corso e/o alla individuazione dei relativi partecipanti.

The undersigned declares the interest in participating to the course organized by Asmeform. He claims to be aware that the present prescription to the course doesn't constitute any commitment by Asmeform to the activation of the course and/or the identification of the relative participants

Le soussigné déclare vouloir participer au cours organisé par Asmeform. Nous déclarons également que nous sommes conscients que cette préadhésion ne constitue pas une obligation ni un engagement de la part d'Asmeform d'activer le cours et / ou d'identifier les participants correspondants

Informativa Privacy e consenso al trattamento – Regolamento UE 2016/679 – GDPR. Titolare del trattamento è ASMEFORM soc. cons. a r. l, Via Giovanni Porzio, 4 - CDN Isola G1 - Napoli, tel. 081 2128101 Fax: 0817879992, contatti@asmeform.it, dati di contatto DPO: dpo@asmeform.it. ASMEFORM Scarl informa che i dati personali comunicati verranno trattati per finalità inerenti alla prestazione dei servizi richiesti ed in ragione dell'esecuzione di obblighi contrattuali (in particolare: gestione della domanda di iscrizione ai servizi formativi, connesse attività organizzative e successive incombenze amministrativo-contabili; attività di customer care; segnalazioni, reclami e contenziosi), ovvero ai fini dell'evasione di specifiche richieste dell'interessato. Il trattamento potrà avvenire mediante elaborazioni manuali o strumenti elettronici, per il tempo necessario a conseguire le sopracitate finalità e/o per evadere le richieste dell'interessato. Il conferimento dei dati personali è facoltativo ma strettamente necessario per le attività sopra indicate. In caso di rifiuto di fornire i dati personali richiesti o di prestare il consenso, ove richiesto, non potranno svolgersi le attività sopra elencate né forniti i servizi formativi richiesti. I dati non saranno trasmessi a terzi. In ogni momento l'interessato potrà esercitare i diritti che gli sono attribuiti in base agli articoli dal 15 al 22 del Regolamento UE 2016, scrivendo al Titolare del trattamento tramite l'email contatti@asmeform.it.

Autorizzazione Al Trattamento Dati - Dichiaro di aver letto preventivamente l'informativa e autorizzo al trattamento dei miei dati personali per le finalità di cui alla presente informativa.

Data _____ Firma _____