



**Attività Formative Legge 21 Dicembre 1978 N° 845 EX Art. 26**  
**Progetto "I MESTIERI DEL COMMERCIO E DELLA DISTRIBUZIONE"**  
 autorizzato e finanziato con Decreto Interministeriale n° 58/CONT/V/2008

**BANDO DI SELEZIONE**

per l'ammissione di **n. 15 allievi**, al corso di formazione di II livello dal titolo

**"RESPONSABILE ACQUISTI"**

**Cod. Uff. 3559/05**

Aries Ente di Formazione Professionale, in qualità di soggetto proponente e soggetto attuatore in partenariato con Centro Studi IBLEO, Mediazioni Srl, Fidia Formazione e Consulenza e Associazione Centro Studi Aurora, organizzano un corso della durata di ore 600, di cui 360 di aula e 240 di stage per la formazione del profilo professionale del **RESPONSABILE DEGLI ACQUISTI**.

**1. Finalità dell'intervento formativo e figura professionale**

L'attività corsuale è orientata alla formazione della figura professionale di **"RESPONSABILE DEGLI ACQUISTI"**.

Tale figura professionale è preposta all'organizzazione dell'approvvigionamento delle merci, ne assicura l'assortimento e definisce la quantità e i tempi di consegna dei prodotti. Nella fattispecie il responsabile degli acquisti deve, quindi, essere in grado di negoziare i contratti di approvvigionamento, gestire le procedure di evasione degli ordini, valutare le prestazioni dei fornitori, utilizzare sistemi informativi specifici per la gestione degli acquisti, valutare l'incidenza di merci difettose. Il Responsabile sa inoltre cogliere i mutamenti nel mercato, elaborando dati e formulando previsioni sugli andamenti della domanda. Egli deve conoscere le caratteristiche dei prodotti che acquista, avere competenze in materia di economia ed amministrazione, nonché nelle tecniche di marketing.

Tale azione formativa si prefigge le seguenti finalità:

- a) fornire le competenze di base, trasversali e specialistiche, necessarie per una efficace assunzione delle linee guida su cui dovrà esercitare il ruolo;
- b) far acquisire un apprendimento esperienziale che favorisca la piena operatività.

**2. Articolazione e durata del corso**

Il corso si articolerà in **6** moduli formativi di complessive **360** ore di aula e **240** ore di stage.

**3. Caratteristiche dei destinatari e requisiti di accesso**

Il corso è rivolto a numero **15** soggetti residenti nella Regione Campania in possesso dei seguenti requisiti di accesso:

- Stato di disoccupazione – inoccupazione;
- Maggiore età;
- Diploma di istruzione secondaria di II grado.

Per i cittadini comunitari è necessaria la residenza in Campania attestata dal relativo certificato; per i cittadini extracomunitari è necessario il permesso di soggiorno.

I requisiti devono essere posseduti alla data di scadenza del presente bando prevista per il giorno **16 APRILE 2010**.

Si prevede inoltre la partecipazione al corso di un numero massimo di **3** uditori.

Gli uditori, al termine del percorso formativo avranno diritto a partecipare agli esami finali per il conseguimento dell'attestato di qualifica, purché abbiano rispettato i termini e le modalità di frequenza del Corso. Gli uditori che sostituiscono allievi per qualsiasi causa non più frequentanti, acquisiscono a pieno titolo, dalla data di sostituzione, i diritti e i doveri spettanti agli allievi effettivi.

**4. Sede di svolgimento**

Le attività formative d'aula si svolgeranno presso la sede corsuale dell'ARIES Ente di Formazione, sita in Via Galileo Ferraris 43, 80143 Napoli.

Le attività di stage si svolgeranno presso aziende del settore dislocate sul territorio della Regione Campania.

**5. Frequenza ed indennità di frequenza**

La frequenza al corso è obbligatoria. È consentito un numero di ore di assenze, a qualsiasi titolo, pari al massimo al 20% del totale delle ore previste. Gli allievi che supereranno tale limite saranno allontanati d'ufficio dal corso.

È prevista un'indennità di frequenza pari a € 2,50 lordi per ora di presenza e il rimborso delle spese di viaggio sostenute e documentate e relative all'uso del mezzo pubblico. L'indennità di frequenza e il rimborso spese non sono previste per gli uditori.

**6. Modalità di presentazione della domanda**

Il candidato dovrà presentare presso ARIES Ente di Formazione, al seguente indirizzo:

Via Galileo Ferraris 43, 80143 Napoli.

la documentazione di seguito indicata:

- a) Domanda di partecipazione alla selezione, redatta sull'apposito modello "Allegato A" del bando;
- b) Fotocopia di un valido documento di riconoscimento e del codice fiscale;
- c) Curriculum vitae in formato europeo (sottoscritto e recante riferimento normativo sul trattamento dei dati personali ex D.lgs 196/2003 nonché autocertificazione di veridicità di quanto in esso contenuto, ex art. 47 del D.P.R. 445/2000);
- d) Certificato di invalidità rilasciato dall'ASL di appartenenza (per i candidati diversamente abili);
- e) Diagnosi funzionale rilasciata dall'ASL di appartenenza correlata alle attività lavorative riferibili alla figura professionale del bando (per i candidati diversamente abili).

La domanda di partecipazione, corredata dalla suddetta documentazione dovrà essere presentata, dal lunedì al venerdì, dalle ore 10.00 alle ore 13.00, esclusivamente a mano, a pena di esclusione, entro le ore 12.30 del **16 APRILE 2010**, presso la sede sopra indicata.

La modulistica è scaricabile dal sito dell'ente attuatore [www.ariesform.com](http://www.ariesform.com) e dal sito della Regione Campania [www.regione.campania.it](http://www.regione.campania.it)

**7. Selezioni**

Le selezioni accerteranno i requisiti d'accesso alle attività formative e saranno svolte sulla base di verifiche che comprendono una prova scritta in forma di test a risposta multipla di cultura generale e psicoattitudinale ed un colloquio individuale motivazionale.

Il punteggio attribuito per ciascuna prova sarà max di:

- 1. punti 40 Prova scritta;
- 2. punti 60 Prova orale.

Le prove si svolgeranno presso la sede dell'ente ARIES Ente di Formazione, al seguente indirizzo: Via Galileo Ferraris 43, 80143 Napoli a partire dal giorno **22 APRILE 2010 alle ore 14.30**.

Le modalità di partecipazione ed il calendario di svolgimento delle prove di selezione saranno comunicate attraverso il sito dell'ente di formazione [www.ariesform.com](http://www.ariesform.com) e la segreteria dell'ente dell'ARIES Ente di Formazione, sita in Via Galileo Ferraris 43, 80143 Napoli.

I candidati ammessi alle selezioni sono tenuti – a pena di esclusione – a presentarsi, muniti di valido documento di riconoscimento, presso la sede stabilita e nei giorni fissati per sostenere le prove, senza ulteriori avvisi.

**8. Graduatoria finale**

La graduatoria sarà redatta in base al punteggio ottenuto nelle prove previste. L'elenco dei candidati ammessi al corso, unitamente alla data d'inizio delle attività, saranno affissi entro 72 ore lavorative dall'avvenuta selezione presso la segreteria dell'Ente di formazione dell'ARIES Ente di Formazione, sita in Via Galileo Ferraris 43, 80143 Napoli e sul sito dello stesso ente di formazione [www.ariesform.com](http://www.ariesform.com)

Per ulteriori informazioni è possibile contattare la segreteria dell'ente di formazione, tel. 081.5636223.

**9. Ammissione esami**

Saranno ammessi alle prove finali gli allievi e gli uditori che avranno frequentato almeno l'80% delle ore previste dal corso. Al superamento dell'esame sarà rilasciato l'Attestato di Qualifica Professionale di II livello per **"RESPONSABILE DEGLI ACQUISTI"** valido ai sensi dell'art. 14 L. 845 del 21/12/1978.

Napoli, **1 APRILE 2010**

Il Legale Rappresentante  
**ALBERTO SARNO**

**Oggetto: Progetti Speciali**  
LEGGE N. 845 DEL 21/12/1978 - ART. 26

**BANDO DI SELEZIONE**

per l'ammissione di 15 allievi al corso di formazione di secondo livello  
"I Mestieri del Commercio e della Grande Distribuzione"

**"RESPONSABILE ACQUISTI"**

autorizzato e finanziato dal Ministero del Lavoro e della Previdenza Sociale  
Decreto Interministeriale N° 58/CONT/V/2008 Cod. Uff. 3559/05

\_\_l\_\_ sottoscritt\_ \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_  
e residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) in via \_\_\_\_\_  
CAP \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di essere ammesso/a a frequentare il Corso per "**RESPONSABILE DEGLI ACQUISTI**"

\_\_l\_\_ sottoscritt\_ dichiara di aver preso visione del bando e di accettarne il contenuto. Si riserva di consegnare, se risulterà iscritto al corso, pena decadenza, la documentazione richiesta.

\_\_l\_\_ sottoscritt\_ autorizza Aries Ente di formazione, al trattamento dei propri dati personali ai sensi della legge 31/12/1996 n° 675

**Allego alla presente**

- Domanda di partecipazione alla selezione, redatta sull'apposito modello "Allegato A" del bando;
- Fotocopia di un valido documento di riconoscimento e del codice fiscale;
- Curriculum vitae in formato europeo (sottoscritto e recante riferimento normativo sul trattamento dei dati personali ex D.lgs 196/2003 nonché autocertificazione di veridicità di quanto in esso contenuto, ex art. 47 del D.P.R. 445/2000);
- Certificato di invalidità rilasciato dall'ASL di appartenenza (per i candidati diversamente abili);
- Diagnosi funzionale rilasciata dall'ASL di appartenenza correlata alle attività lavorative riferibili alla figura professionale del bando (per i candidati diversamente abili).

In fede

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Luogo e data)

**NB. Barrare le caselle relative alle documentazioni prodotte**

# DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE (Autodichiarazione)

*ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000*

\_\_ l \_\_ sottoscritt\_ \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_  
e residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) in via \_\_\_\_\_

ai sensi e per gli effetti dell'art . 46 del D.P.R. n.445 del 28.12. 2000, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 del D.P.R. n.445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate e, informato su quanto previsto dall'art.10 della Legge n. 675/1976:

## DICHIARA

- Di essere in possesso
  - del diploma di \_\_\_\_\_ con punteggio \_\_\_\_\_
  - di laurea in \_\_\_\_\_ con punteggio \_\_\_\_\_
- Di essere residente nella Regione \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Luogo e data)

IL DICHIARANTE

\_\_\_\_\_  
Firma

L'autenticazione si omette ai sensi delle leggi n.127/97 e 191/98  
Allegare fotocopia di un documento d'identità valido e codice fiscale