

0 1 FEB. 2017

per una crescita intelligente, sostenibile e solidale







#### **AVVISO N. 8/2016**

# PER LA REALIZZAZIONE DI PERCORSI FORMATIVI DI QUALIFICAZIONE MIRATI AL RAFFORZAMENTO DELL'OCCUPABILITA' IN SICILIA



E.S.f.O.

Ente Superiore di Formazione e Orientamento

Via Domenico Tempio 3 int/A, 98076 - S. Agata di Militello (ME) - Tel. e Fax 0941.702793 e-mail: <a href="mailto:esfo.sagata@pec.it">esfo.sagata@pec.it</a> - <a href="mailto:esfo.sagata@gmail.com">esfo.sagata@gmail.com</a>

Progetto: Titolo/ denominazione

"Insieme" Operatore Socio Assistenziale

Area Professionale/Sotto-area Professionale

Servizi alla Persona – Servizi Socio Sanitari

Codice CIP progetto

ID 1195

Graduatoria D.D.G. n. <u>169</u> del <u>23.01.2017</u>

#### BANDO PUBBLICO DI SELEZIONE ALLIEVI

								Ourata	
ID corso	ID Edizione n.	Titolo denominazione del corso	Prerequisiti di ingresso	Titolo conseguito	Sede del corso (comune)	Stage in impresa (SI/NO)	Ore	Giornate	N° destinatari ammissibili (allievi)
CS1939	4320	Operatore Socio Assistenziale	Diploma di scuola secondaria I° grado	Qualifica di Operatore Socio Assistenziale	S.Agata di Militello	SI	780	131	15













# Progetto cofinanziato dal POR SICILIA FSE 2014-2020

# FINALITÀ DELL'INTERVENTO

Descrizione delle finalità dell'intervento, con riferimento a quanto descritto nel progetto approvato ex Avviso 8/2016

L'azione formativa proposta dall' Ente proponente si rivolge a soggetti a rischio di esclusione lavorativa con l'obiettivo primario di qualificare profili operanti nel settore sociale, fortemente motivati alle problematiche della collettività, che a tutt'oggi registra incrementi occupazionali rilevanti. Gli obiettivi generali che il corso per operatori socio-assistenziale si propone, riguardano l'acquisizione di competenze tecniche per assistere e supportare psicologicamente, soggetti anziani e disabili, curando l'ambiente e la persona per il benessere psico-fisico di tali soggetti.

# DESTINATARI E REQUISITI DI AMMISSIONE ALL'EDIZIONE ED4320 CORSO CS1939 – Operatore Socio Assistenziale

Titolo conseguito: Qualifica di Operatore Socio Assistenziale

Sede di svolgimento: S.Agata di Militello

Numero di partecipanti: 15

Data prevista di avvio del corso: 03/04/2017

Sono destinatari delle attività formative dell'Avviso, le persone in età lavorativa, le persone in cerca di prima occupazione, i disoccupati, inclusi i disoccupati di lunga durata in possesso, al momento della candidatura per la partecipazione al percorso formativo, siano in possesso dei seguenti requisiti:

- essere residenti o domiciliati in Sicilia;
- avere un'età compresa tra un minimo di 18 anni e un massimo di 65 anni compiuti;
- avere il titolo di studio minimo Diploma di Scuola Secondaria di l° grado indicato nell'Allegato A
   "Elenco delle qualificazioni" in corrispondenza del profilo di riferimento.

Non sono inclusi, tra i destinatari dell'Avviso, gli occupati. In caso di cittadini non comunitari, è richiesto il possesso di regolare permesso di soggiorno in corso di validità.











I suddetti requisiti devono essere posseduti alla data di presentazione della candidatura e possono essere comprovati con dichiarazioni, contestuali all'istanza, sottoscritte dall'interessato e prodotte in sostituzione delle normali certificazioni, secondo le modalità previste dal D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445.

Si precisa che un allievo non può essere iscritto contemporaneamente a più di un corso, pena l'esclusione dell'allievo da tutti i corsi a cui risulta iscritto.

### ARTICOLAZIONE DEL CORSO

## Tabella di riepilogo articolazione del corso

TITOLO DEL MODULO	ORE AULA		
Elementi di Psicologia,	90		
psicopedagogia e sociologia	2		
Alimentazione ed igiene	60		
Metodologie dell'intervento	80		
Legislazione di settore e reti sociali	30		
Economia domestica	30		
Elementi di primo soccorso	30		
Tecniche di animazione	40		
Elementi di anatomia, patologia,	60		
fisiologia e geriatria			
Igiene e sicurezza sul luogo di	12		
lavoro	/		
Alfabetizzazione informatica	32		
Il processo che porta alla creazione	3		
di una nuova impresa			
Scenari europei ed italiani di	3		
riferimento			
Lo start-up di impresa e gli	6		
Incubatori certificati			
Incentivi in favore dell'autoimpiego	12		
Redazione del business plan	12		
TOTALE COMPLESSIVO	500		

Ore stage prevista: 280

Durata complessiva del corso: 780













# MODALITÀ DI ISCRIZIONE

La domanda di ammissione al corso, presentata in carta semplice sulla base del modello **Scheda** rilevazione dati destinatari.

Il candidato dovrà apporre in calce alla domanda la propria firma e allegare la seguente documentazione:

- copia di un documento di riconoscimento in corso di validità;
- copia del codice fiscale;
- Dichiarazione di Immediata Disponibilità al lavoro (DID) rilasciata dal Centro per l'Impiego;
- copia del titolo di studio o dichiarazione di equipollenza;
- curriculum vitae in formato europeo sottoscritto.

Sono ritenute nulle le domande prive di sottoscrizione o mancanti anche di uno solo dei documenti richiesti o le domande incomplete nel contenuto.

La domanda dovrà essere presentata direttamente presso la sede di **ESFO di S.Agata di Militello** – **via Domenico Tempio n. 3 int/A**, entro il termine improrogabile del giorno 09/02/2017 ore 24:00 e comunque entro otto giorni dalla data di pubblicazione al CPI.

Nel caso di trasmissione per raccomandata non farà fede il timbro postale di invio ma quello di ricezione.

Le istanze pervenute oltre il predetto termine saranno acquisite con data certa e protocollate, e saranno prese in considerazione al fine di eventuali subentri, secondo l'ordine cronologico, nel caso in cui non sia stato raggiunto il 30% del monte ore corso previsto e siano esaurite le candidature dei soggetti che hanno partecipato alla selezione.

#### **MODALITA' DI SELEZIONE**

Raccolte le domande di partecipazione e analizzati i requisiti richiesti, i partecipanti al percorso formativo verranno scelti sulla base di una selezione accurata e qualora venga superato il numero degli allievi previsti (n°15), saranno seguite le seguenti modalità per l'effettuazione della selezione: test psicoattitudinali tendenti ad accertare le idonee conoscenze di base, nonché delle capacità logicomatematiche, di cultura di base possedute; colloquio orale motivazionale. Criteri di selezione: valutazione dei risultati dei test attitudinali; valutazione del colloquio orale. Verrà stilata la relativa graduatoria e l'elenco degli ammessi, secondo le procedure previste e sarà trasmesso agli uffici competenti per territorio l'elenco dei selezionati. Seguirà la pubblicazione della graduatoria 10 giorni prima dall'avvio dell'attività corsuale. A parità di punteggio sarà data priorità, ai sensi della Circolare vigente, a coloro i quali posseggono una maggiore anzianità di disoccupazione e/o precedono per età. In caso di domande di partecipazione pari al n° dei posti disponibili non verranno effettuate selezioni ma, accertata la presenza dei requisiti richiesti, gli aspiranti verranno ammessi in ordine cronologico di richiesta alla frequenza del corso. Il 60% dei posti a disposizione sarà riservato a donne, di cui 2 extracomunitarie. La data e la sede della eventuale selezione verranno comunicate tramite affissione dell'apposito avviso presso la sede dell'E.S.F.O. e sul sito istituzionale dell'ente, all'indirizzo http://www.esfome.it/











#### MODALITA' DI PARTECIPAZIONE

La partecipazione al corso è gratuita e la frequenza è obbligatoria. Il numero massimo di assenze consentite è pari al 30% del monte ore corso e comunque per non più di 10 giorni consecutivi. Gli allievi, che superino tali limiti, saranno esclusi d'ufficio.

Le attività di stage si svolgeranno presso le seguenti imprese:

- 1) MIDIA S.R.L., via Medici, 443 98076 Sant'Agata di Militello (ME)
- 2) CONSORZIO SERVIZI SOCIALI NEBRODI, C/da Gaglio, snc- 98076 Sant'Agata di Militello (ME)
- 3) VILLA D'ARGENTO via Medici, 443 98076 Sant'Agata di Militello (ME)

# INDENNITA' GIORNALIERA DI FREQUENZA

Agli allievi che abbiano frequentato almeno il 70% delle ore complessivamente previste dal corso, è riconosciuta un'indennità giornaliera di frequenza pari a € 4,00 lordi, ad esclusione delle giornate relative alle attività accessorie e di esame.

L'indennità di frequenza è riconosciuta se il partecipante frequenta le attività dell'intera giornata pianificata di durata inferiore a tre ore. Negli altri casi l'indennità è riconosciuta per una frequenza di almeno tre ore.

### **CERTIFICAZIONE FINALE**

A seguito del superamento dell'esame finale, a cui saranno ammessi solo gli allievi che hanno frequentato almeno il 70% delle ore complessivamente previste, sarà rilasciata la qualifica di **Operatore Socio Assistenziale**, in coerenza con il *Repertorio delle qualificazioni della Regione Siciliana* adottato con decreto assessoriale n. 2570 del 26 maggio 2016.

# RIFERIMENTI E CONTATTI PER LA SELEZIONE

ENTE E.S.F.O.

INDIRIZZO Via Domenico Tempio n. 3 int/A – 98076 S.Agata di Militello (ME)

TELEFONO 0941.702793 FAX 0941.702793

EMAIL esfo.sagata@pec.it - esfo.sagata@gmail.com

## **VIGILANZA E CONTROLLO**

Il corso è sottoposto alla vigilanza e al controllo della Regione Siciliana - Dipartimento Regionale dell'istruzione e Formazione Professionale, ai sensi dell'art. 11.2 dell'Avviso 8/2016, nonché della normativa vigente.









A cura del Soggetto Attuatore Am dopo l'inizio 3.	messo inizio 1.	Non ammesso inizi	o 2. Ammesso		
TITOLO DELL'INTERVENTO					
CODICE PROGETTO					
CODICE EDIZIONE CORSUALE					
SOGGETTO ATTUATORE					
		GLI INTERVENTI Impilata in ogni sua parte	the officers		
La/il sottoscritta/o					
cognom	e e nome del/della richiede	ente			
-sesso M 🗆 F 🗆					
- nata/o aComune o Stato estero d	li nascita	(provincia	) il giorno//		
- residente a			(provincia )		
- residente aComune di residen	za	CAP	(provincia )		
frazione	, via		n		
- domiciliata/o ase il domicilio è diverso da			(provincia ) sigla		
frazione	. via				
- codice fiscale	,				
- cittadinanzaseconda cittadinanza					
- telefono/		_			
- indirizzo di posta elettronica / posta elettronica certificata (PEC)					

AI SENSI DEGLI ARTICOLI 46 E 47 DEL 28/12/2000, N°445 E CONSAPEVOLE DELLE RESPONSABILITÀ E DELLE PENE STABILITE DALLA LEGGE PER FALSE ATTESTAZIONI E MENDACI DICHIARAZIONI, SOTTO LA SUA PERSONALE RESPONSABILITÀ (ARTT. 48-76 D.P.R.) NONCHÉ DELLA DECADENZA DAI

BENEFICI CONSEGUENTI AL PROVVEDIMENTO EVENTUALMENTE EMANATO SULLA BASE DELLA DICHIARAZIONE NON VERITIERA, QUALORA DAL CONTROLLO EFFETTUATO EMERGA LA NON VERIDICITÀ DI TALUNA DELLE DICHIARAZIONI RESE (ART. 75 D.P.R. 28/12/2000 N° 445)

# **DICHIARA**

- di ess - in cas	ere iscritta/o al Centro per l'impiego SI [o affermativo, di essere iscritta/o al Centro per	NO r l'impiego di dal	gg/mm/aaaa	
- di ess	sere in possesso del seguente titolo di stud	lio:		
00	Nessun titolo			
□ 01	Licenza elementare/attestato di valutazione fi	nale		
□ 02	Licenza media/avviamento professionale			
□ 03	Titolo di istruzione secondaria di II grado (sall'università (Qualifica di istituto profession scuola materna, attestato di qualifica professionale regionale di I livello (post-obblig	nale, licenza di maestro d'arte, abilitazi essionale e diploma professionale di	one all'insegnamento nella	
□ 04	Diploma di istruzione secondaria di II grado c	he permette l'accesso all'università		
□ 05	Qualifica professionale regionale/provinciale post diploma, certificato di specializzazione tecnica superiore (IFTS Diploma universitario o di scuola diretta a fini speciali (vecchio ordinamento)			
□ 06	Diploma di tecnico superiore (IFTS)		A	
□ 07	Laurea di primo livello (triennale), diploma un	iversitario, diploma accademico di I livello	o (AFAM)	
□ 08	Laurea magistrale/specialistica di II livello, accademico di II livello (AFAM o di Conserdanza, ISIAE vecchio ordinamento)	diploma di laurea del vecchio ordina vatorio, Accademia di Belle Arti, Accade	mento (4-6 anni), diploma mia d'arte drammatica o d	
□ 09	Titolo di dottore di ricerca			
- di es	sere nella/e seguente/i situazione/i (è possib	olle parrare una o più caselle).  Famiglia (come definita nello stato di fam	ialia) in aui tutti i componenti	
□ 0:	Appartenente a famiglia i cui componenti sono senza lavoro e senza figli a carico	sono disoccupati o inattivi e in cui non vi so a 17 anni di età oppure figli tra i 18 e i 2 almeno un genitore.	no figli a carico, ossia figli fino	
_ O:	Appartenente a famiglia i cui componenti sono senza lavoro e con figli a carico	Famiglia (come definita nello stato di fam sono disoccupati o inattivi e sono presenti fi anni di età oppure figli tra i 18 e i 24 anni un genitore.	gli a carico, ossia figli fino a 17	
<b>0</b>	Genitore <u>solo, senza lavoro e con figli a</u> <u>carico</u> (senza altri componenti adulti nel nucleo)	Famiglia (come definita nello stato di far adulto maggiorenne disoccupato o inattivo fino a 17 anni di età oppure figli tra i 18 e i almeno un genitore.	e con figli a carico, ossia figli	
_ O	Genitore solo, lavoratore e con figli a carico (senza altri componenti adulti nel nucleo)	Famiglia (come definita nello stato di far adulto maggiorenne occupato e con figli a di età oppure tra i 18 e i 24 anni inattivi genitore.	carico, ossia figli fino a 17 anni	
0	5 Persona <u>proveniente da zone rurali</u>			

		<ol> <li>Alloggio insicuro (persone che vivono in situazioni di locazioni a rischio, sotto la minaccia di sfratto o di violenza)</li> <li>Abitazione inadeguata (persone che vivono in alloggi non idonei, abitazioni non convenzionali, ad esempio in roulotte senza un adeguato accesso ai servizi pubblici come l'acqua, l'elettricità, il gas o in situazioni</li> </ol>		
		di estremo sovraffollamento)		
□ 07 <b>N</b>	Nessuna delle situazioni precedenti			
- di esse	re nella seguente condizione sul mercato	o del lavoro:		
	n cerca di prima occupazione			
	Occupato (compreso chi ha un'occupazione saltuaria/atipica e chi è in CIG)			
	Disoccupato alla ricerca di nuova occupazion	ne (o iscritto alle liste di mobilita)		
	Inattivo diverso da studente (casalinga/o, ritirato/a dal lavoro, inabile al lavoro, in servizio di leva o servizio civile, in altra condizione)			
Caso in	cerca di prima occupazione o disoccupat	to in cerca di nuova occupazione		
Di essere	alla ricerca di lavoro da (durata):	·		
	□ 01 Fino a 6 mesi (<=6)			
	02 Da 6 mesi a 12 mesi (< = 12 mesi)			
	□ 03 Da 12 e oltre (>12) □ 04 non disponibile			
Caso oc	cupato o C.I.G. Ordinaria.			
a) (	Occupato presso l'impresa o ente:			
□ 01 <b>Tip</b> e	ologia impresa: 1. Privata 2. Pubblica 3. P.A.			
□ 02 Cla	sse Dimensionale: 1 1-9 2 10 - 49 3 50 - 249	9 4. 250 - 499 5. Oltre 500		
□ 03 <b>Set</b>	tore economico			
□ 04 den	nominazione			
□ 05 <b>via/</b>	piazza numero	o civico  _ _  località comuneprovincia		
b) (	Condizione rispetto a:			
Rapporte	<u>o di lavoro</u>			
□ 02 Cor □ 03 Cor □ 04 Cor □ 05 La □ 06 Cor	ntratto a tempo indeterminato ntratto a tempo determinato ntratto di apprendistato ntratto di somministrazione, a chiamata, interinale voro accessorio (voucher) – lavoro occasionale .co.co/co.co.pro (fino al 31.12.2015 salvo casi pre voro a domicilio			

di emergenza)

di lungo periodo perché senzatetto)

2.

☐ 06 Senza dimora o colpito da esclusione

<u>abitativa</u>

Persona che vive in una delle seguenti quattro condizioni:

Senzatetto (persone che vivono dove capita e persone in alloggi

Esclusione abitativa (persone che vivono in alloggi per i senzatetto, nei rifugi delle donne, in alloggi per gli immigrati, persone che sono state dimesse dagli istituti e persone che beneficiano di un sostegno

□ 08 Autonomo □ 09 Altro tipo di contratto	
Posizione professionale	
Lavoro dipendente	
<ul> <li>01 dirigente</li> <li>02 direttivo - quadro</li> <li>03 impiegato o intermedio</li> <li>04 operaio, subalterno e assimilati</li> </ul>	
Lavoro autonomo  01 imprenditore 02 libero professionista 03 lavoratore in proprio 04 socio di cooperativa 05 coadiuvante familiare  Condizione di vulnerabilità	
	istrazione è tenuta a richiedere ai partecipanti agli interventi FSE ulnerabilità ai fini dell'adempimento degli obblighi di monitoraggio e esi pubblici solo in forma anonima e aggregata.
<ul> <li>nell'Asse 2 Inclusione Sociale e lotta alla pove sociale e promozione dell'innovazione soci mercato del lavoro delle persone maggiorme servizi e delle infrastrutture di cura socio ed limitazioni dell'autonomia e potenziamento sanitari territoriali.</li> </ul>	i ha natura obbligatoria per gli interventi che rientrano: ertà, obiettivi specifici: 9.1 Riduzione della povertà e dell'esclusione ale; 9.2 Incremento dell'occupabiiltà e della partecipazione alente vulnerabili; 9.3 Aumento e consolidamento qualificazione dei ucativi rivolti ai bambini e dei servizi di cura rivolti a persone con della rete infrastrutturale e dell'offerta di servizi sanitari e sccio specifico 10.1 "Riduzione del fallimento formativo precoce e della
·	ualora non si intendano fornire tali informazioni è necessario compilare e
	NFERIMENTO FACOLTATIVO DEI DATI QUALORA IL FORMAZIONI SULLA CONDIZIONE DI VULNERABILITA'.
	non intende fornire ormazioni relative alla condizione di vulnerabilità così come gli interventi FSE nell'ambito del programma operativo FSE
II/la richiedente si trova nella/e seguente/i condizione/i	di vulnerabilità (è possibile barrare una o più caselle):
□ 01 Persona disabile	Persona riconosciuta come disabile secondo la normativa settoriale
Of Persona disabile     O2 Migrante o persona di origine straniera	Persona che si trova in una delle seguenti condizioni:  1. Persona con cittadinanza non italiana che risiede da almeno 12 mesi in Italia (o che si presume saranno almeno 12 mesi), o  2. Persona nata all'estero e che risiede da almeno 12 mesi (o che si presume saranno almeno 12 mesi) in Italia indipendentemente dal fatto che abbia acquisito o meno la cittadinanza italiana, o  3. Persona con cittadinanza italiana che risiede in Italia i cui genitori sono entrambi nati all'estero
<ul> <li>03 Appartenente a minoranze (comprese le comunità emarginate come i Rom)</li> </ul>	Persona appartenente ad una minoranza linguistica o etnica, compresi i ROM

	<ul><li>04 Persona inquadrabile nei fenomeni di nuova povertà (leggi di settore)</li><li>05 Tossicodipendente/ex tossicodipendente</li></ul>		
	06 Detenuto/ex detenuto		
	07 Vittima di violenza, di tratta e grave sfruttamento		
	08 Altro tipo di vulnerabilità		gni Educativi Speciali, alcolisti/ex alcolisti,
	09 Nessuna condizione di vulnerabilità	altri soggetti presi in carico dai	servizi sociali ecc.
Al fine dai re inform sottos	borazione nella rilevazione dei risultati ottenu e di poter valutare i risultati degli interventi realiz egolamenti europei in materia di FSE, l'Amr lazioni in merito alla Sua condizione sul mercato crizione della presente domanda il richieden lazioni eventualmente richieste mediante questio	zzati nell'ambito del Program ministrazione potrebbe aver o del lavoro successivamente te si impegna a collaborar	ma operativo FSE, così come previsto e la necessità di conoscere alcune alla conclusione dell'intervento. Con la e con l'Amministrazione fornendo le
band	sottoscritta/o o di ammissione che l'accettazione della pre ungimento del numero di allievi previsto o, ir	sente domanda è subordir	nata all'effettuazione del corso e al
richie	luogo edente	data	firma del/la
Per i	minori di 18 anni firma del genitore o di chi r	ne esercita la patria potesta	)
L	85,		
perso	mativa ai sensi del decreto legislativo 30 gonali", art. 13:		

- i dati forniti verranno trattati esclusivamente per le finalità connesse alla partecipazione all'intervento, per garantire il rispetto degli specifici adempimenti previsti dalla normativa comunitaria, nazionale e provinciale, nonché per la realizzazione di valutazioni e indagini statistiche sui destinatari degli interventi FSE;
- il trattamento sarà effettuato con supporto cartaceo e/o informatico;
- il conferimento dei dati è obbligatorio per dar corso alla procedura in quanto tali dati risultano necessari per garantire il rispetto degli specifici adempimenti previsti dalla normativa comunitaria, nazionale e provinciale;
- i dati non saranno comunicati ad altri soggetti, che non siano quelli istituzionali previsti dalla normativa di settore né saranno oggetto di diffusione a scopi pubblicitari o con altre finalità diverse dalle elaborazioni previste dalla normativa;
- i dati raccolti potranno essere resi pubblici in forma anonima e aggregata;
- titolare del trattamento è la Regione Siciliana Dipartimento Istruzione e Formazione Professionale Viale Regione Siciliana 33 - Palermo;
- responsabile del trattamento è il dirigente del dirigente del Dipartimento Istruzione e Formazione Professionale che si avvale di propri incaricati;
- in ogni momento potranno essere esercitati nei confronti del titolare del trattamento i diritti di cui all'art. 7 del d.lgs. 196/2003.

II/La sottoscritto/a, acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi dell'art. 13 del D.lgs. n. 196/2003, e consapevole, in particolare, che il trattamento riguarderà anche dati "sensibili" di cui all'art.4

comma 1 lett. d), nonché art.26 del D.lgs.196/2003, vale a dire i dati "idonei a rivelare l'origine razziale ed etnica, le convinzioni religiose, filosofiche o di altro genere, le opinioni politiche, l'adesione a partiti, sindacati, associazioni od organizzazioni a carattere religioso, filosofico, politico o sindacale, nonché i dati personali idonei a rivelare lo stato di salute e la vita sessuale": - presta il suo consenso per il trattamento dei dati necessari allo svolgimento delle operazioni indicate nell'informativa. Firma leggibile ..... - presta il suo consenso per la comunicazione dei dati ai soggetti indicati nell'informativa. (nel caso in cui sia prevista anche la comunicazione dei dati sensibili dell'interessato) Firma leggibile ..... - presta il suo consenso per la diffusione dei dati nell'ambito indicato nell'informativa. (nel caso in cui sia prevista anche la diffusione dei dati sensibili diversi da quelli idonei a rivelare lo stato di salute dell'interessato; questi ultimi, infatti, non possono essere diffusi). Firma leggibile ..... Riservato all'ente Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. n. 445 del 2000 la presente dichiarazione è stata: sottoscritta, previa identificazione del dichiarante, in presenza del dipendente addetto ...... sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del dichiarante. Codice identificativo della domanda: