



Allegato A Avviso n. 2/2018

Programma operativo FSE 2014 -2020 Regione Siciliana

MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

Il sottoscritto _____ nato a _____ il
_____ prov. _____ CF _____ residente a
_____ prov. _____ indirizzo _____ in possesso del
titolo di studio _____ indirizzo di posta elettronica
_____ tel _____ cell

Chiede

Di accedere alla selezione del personale formatore per i seguenti moduli didattici:

CORSO _____

Sede corsuale _____

Modulo	Ore

CORSO _____

Sede corsuale _____

Modulo	Ore



CORSO _____

Sede corsuale _____

Modulo	Ore

DICHIARA

Che i contenuti del curriculum e i titoli elencati sono veritieri e di questi è, eventualmente, disponibile ad esibirne gli originali;

Allega:

- Curriculum vitae in formato europeo con esplicita dichiarazione di consenso al trattamento dei dati personali firmato in ogni pagina;
- Fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità sottoscritto;
- Fotocopia del codice fiscale;
- Fotocopia del titolo di studio o autocertificazione, come da format allegato **(Allegato B)**;
- Scheda di autovalutazione con indicazione del punteggio finale ottenuto **(Allegato C)**;
- Dichiarazione docenti sull'esperienza professionale e didattica **(Allegato D)**;
- Altri documenti che il candidato ritenga utili per la valutazione.

Autorizzo espressamente l'utilizzo dei miei dati personali.

Luogo e data _____

Firma _____



Allegato B Avviso n. 2/2018

Programma operativo FSE 2014 -2020 Regione Siciliana

AUTOCERTIFICAZIONE DEL TITOLO DI STUDIO

(art. 46 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000)

Il sottoscritto _____ nato a _____ il
_____ prov. _____ CF _____ residente a
_____ prov. _____ indirizzo

Avvalendosi delle disposizioni in materia di autocertificazione consapevole delle sanzioni penali previste dal D.P.R. n. 445 del 28//12/2000 e s.m.i., in caso di dichiarazioni mendaci, sotto la propria personale responsabilità

DICHIARA

Di essere in possesso del seguente titolo di
studio _____ conseguito presso
_____ nell'anno _____ con votazione

Luogo e data _____

Firma _____



Allegato C Avviso n. 2/2018

Programma operativo FSE 2014 -2020 Regione Siciliana

SCHEDA DI AUTOVALUTAZIONE

Il sottoscritto _____ nato a _____ il
_____ prov. _____ CF _____ residente a
_____ prov. _____ indirizzo _____

Avvalendosi delle disposizioni in materia di autocertificazione consapevole delle sanzioni penali previste dal D.P.R. n. 445 del 28//12/2000 e s.m.i., in caso di dichiarazioni mendaci, sotto la propria personale responsabilità

DICHIARA

- Di essere iscritto all'albo regionale dei formatori di cui all'art. 5 della LR 10/18 e specificatamente al D.D.G. 3270 del 23/07/2018 e s.m.i.
 - Si
 - NO
- Di essere in possesso del seguente punteggio:

		VOTAZIONE	PUNTEGGIO	MAX
Titolo di accesso per il reclutamento della figura professionale	Laurea (vecchio ordinamento, magistrale, specialistica e triennale)	110 e lode	15 punti	
		101-110	10 punti	
		Fino a 100	8 punti	
	Diploma	60/60; 100/100	6 punti	
		da 49/60 a 59/60; da 81/100 a 99/100	5 punti	
		fino a 48/60; fino a 80/100	3 punti	



FSE FONDO SOCIALE EUROPEO
SICILIA 2020
PROGRAMMA OPERATIVO



Altri titoli	Titoli di abilitazione specifici, titoli accademici, titoli post-diploma, attestati professionali	1 punto per ogni titolo	5 punti	
Esperienza didattica e professionale (almeno 5 o 10 anni in riferimento ai requisiti richiesti per ciascuna figura professionale)	Esperienza didattica e professionale coerente con l'ambito disciplinare di candidatura	2 punti per ogni anno	20 punti	
	Esperienza didattica e/o professionale non coerente con l'ambito disciplinare di candidatura	1 punto per ogni anno	10 punti	

Luogo e data _____

Firma _____



Allegato D Avviso n. 2/2018

Programma operativo FSE 2014 -2020 Regione Siciliana

DICHIARAZIONE DOCENTI SULL'ESPERIENZA PROFESSIONALE E DIDATTICA

Il/La sottoscritto/a nato/a a (....) il , Codice Fiscale , in qualità di docente incaricato dei seguenti moduli formativi:

Titolo corso	ID corso	Denominazione modulo (1)

all'interno del Progetto in oggetto gestito dall'Ente Aletheia srl, con Sede Legale in Vittoria (RG) , Via del Carrubo sn. e Sede Corsuale in Vittoria (RG) , Via del Carrubo snc avvalendosi delle disposizioni in materia di autocertificazione e consapevole delle sanzioni penali previste dal D.P.R. n. 445 del 28/12/2000, in caso di dichiarazioni mendaci, sotto la propria personale responsabilità

DICHIARA

- di possedere **adeguate e certificate competenze** per svolgere le attività formative dei suddetti moduli;
- di aver cumulato alla data di avvio delle attività progettuali prevista/avvenuta il n. anni di **esperienza professionale** e quindi di rientrare nella fascia ; le esperienze professionali, così come indicate nel Curriculum Vitae allegato alla presente, che contribuiscono a raggiungere il suddetto numero di anni sono le seguenti:

Esperienza professionale	Durata (dal/al)	Durata (in n. mesi)

¹ Inserire tutti i moduli e relativi corsi per i quali il docente è incaricato all'interno del Progetto in oggetto.



- di aver cumulato alla data di avvio delle attività progettuali prevista/avvenuta il n. anni di **esperienza didattica** e quindi di rientrare nella fascia ; le esperienze didattiche, così come indicate nel Curriculum Vitae allegato alla presente, che contribuiscono a raggiungere il suddetto numero di anni sono le seguenti:

Esperienza didattica	Durata (dal/al)	Durata (in n. mesi)

Si autorizza il trattamento dei dati forniti ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 e s.m.i.

Data

Firma

.....