



Allegato A

MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

Il sottoscritto _____

nato il _____ a _____ prov. _____

CF _____

residente a _____ prov. _____

indirizzo _____

in possesso del titolo di studio _____

indirizzo di posta elettronica _____

PEC _____

CHIEDE

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

| CORSO | SEDE | Modulo¹ | Ore |
|--------------|-------------|---------------------------|------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

¹ Inserire tutti i moduli e relativi corsi per i quali il docente intende presentare la candidatura.



| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

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

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

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 al D.D.G. 5586 del 23/0/2016 e ss.mm.ii.
 - Si
 - NO
- Di essere iscritto all'elenco di cui al D.D.G. n. 3271 del 23/07/2018
 - Si
 - NO
- Di essere rilevabile dal SARF della Regione Sicilia di cui alla L.R. 23/2019 e ss.mm.ii.
 - Si
 - NO
- Di essere in possesso del seguente punteggio :

| CRITERI | | 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 | |
| Altri titoli | Titoli di abilitazione specifici, titoli accademici, titoli post-diploma, attestati professionali | 1 punto per ogni titolo | 5 punti | |

.promoter soc.coop.

| | | | | |
|---|--|-----------------------|----------|--|
| Esperienza didattica e professionale | Esperienza didattica e/o di conduzione/gestione di progetti professionale <i>coerente con l'ambito disciplinare di candidatura</i> | 2 punti per ogni anno | 20 punti | |
| | Esperienza didattica e/o di conduzione/gestione di progetti professionale <i>NON coerente con l'ambito disciplinare di candidatura</i> | 1 punto per ogni anno | 10 punti | |

Luogo e data _____

Firma _____

Allegato D

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 | SEDE | Denominazione modulo (2) |
|--------------|------|--------------------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

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:

² Inserire tutti i moduli e relativi corsi per i quali il docente intende presentare la candidatura.



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

- 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.....