



**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:

<b>CORSO</b>	<b>SEDE</b>	<b>Modulo<sup>1</sup></b>	<b>Ore</b>

<sup>1</sup> 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
<b>Titolo di accesso per il reclutamento della figura professionale</b>	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	
<b>Altri titoli</b>	Titoli di abilitazione specifici, titoli accademici, titoli post-diploma, attestati professionali	1 punto per ogni titolo	5 punti	

**.promoter soc.coop.**

<b>Esperienza didattica e professionale</b>	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:

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

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



- 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

.....