



FSE FONDO SOCIALE EUROPEO  
**SICILIA 2020**  
 PROGRAMMA OPERATIVO



**Allegato A Avviso n. 30/2019**

Programma operativo FSE 2014 -2020 Regione Siciliana

CORSO DI FORMAZIONE PER “ \_\_\_\_\_ ” ID CORSO \_\_\_\_\_

**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:

Modulo	Ore

**DICHIARA**

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



FSE FONDO SOCIALE EUROPEO  
**SICILIA 2020**  
PROGRAMMA OPERATIVO



**.promoter** soc. coop.

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 \_\_\_\_\_



FSE FONDO SOCIALE EUROPEO  
**SICILIA 2020**  
 PROGRAMMA OPERATIVO



**Allegato A Avviso n. 30/2019**

Programma operativo FSE 2014 -2020 Regione Siciliana

CORSO DI FORMAZIONE PER “\_\_\_\_\_” ID CORSO \_\_\_\_\_

**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 \_\_\_\_\_



FSE FONDO SOCIALE EUROPEO  
**SICILIA 2020**  
 PROGRAMMA OPERATIVO



## **Allegato A Avviso n. 30/2019**

Programma operativo FSE 2014 -2020 Regione Siciliana

CORSO DI FORMAZIONE PER “\_\_\_\_\_” ID CORSO \_\_\_\_\_

### **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
  - Si
  - NO
- Di essere iscritto all'elenco degli Operatori della Formazione Professionale
  - Si
  - NO
- Di essere in possesso del seguente punteggio:

		<b>VOTAZIONE</b>	<b>PUNTEGGIO</b>	<b>MAX</b>
<b>Titolo di accesso per il reclutamento della figura professionale</b>	Laurea (vecchio ordinamento, magistrale, specialistica e triennale)	110 e lode	15 punti	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	5 punti
<b>Esperienza didattica e professionale (almeno 5 o 10 anni in riferimento ai requisiti richiesti per ciascuna figura professionale)</b>	Esperienza didattica e professionale coerente con l'ambito disciplinare di candidatura	2 punti per ogni anno	20 punti	20 punti
	Esperienza didattica e/o professionale NON coerente con l'ambito disciplinare di candidatura	1 punto per ogni anno	10 punti	10 punti

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_



## ***Allegato A Avviso n. 30/2019***

*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:

<b>Titolo corso</b>	<b>ID corso</b>	<b>Denominazione modulo (1)</b>

all'interno del Progetto in oggetto gestito dall'Ente Promo.Ter. Soc. Coop, con Sede Legale in Vittoria (RG) , Via del Carrubo sn. e Sede Corsuale in Via DEL CARRUBO SNC - VITTORIA (RG) 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 avvenuta il 21/6/2021 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:

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

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



FSE FONDO SOCIALE EUROPEO  
**SICILIA 2020**  
 PROGRAMMA OPERATIVO



- di aver cumulato alla data di avvio delle attività progettuali avvenuta il 21/6/2021 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

.....