



UNIONE EUROPEA

Iniziativa a favore dell'Occupazione Giovanil
Fondo Sociale Europeo
Investiamo nel tuo futuro



ANPAL
Agenzia Nazionale Politiche Attive del Lavoro



REGIONE SICILIANA



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.



UNIONE EUROPEA

Iniziativa a favore dell'Occupazione Giovanil
Fondo Sociale Europeo
Investiamo nel tuo futuro



ANPAL
Agenzia Nazionale Politiche Attive del Lavoro



REGIONE SICILIANA



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 _____



UNIONE EUROPEA

Iniziativa a favore dell'Occupazione Giovanili
Fondo Sociale Europeo
Investiamo nel tuo futuro



REGIONE SICILIANA



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 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	
Esperienza didattica e professionale	Esperienza didattica e professionale <i>coerente con l'ambito disciplinare di candidatura</i>	2 punti per ogni anno	20 punti	



UNIONE EUROPEA

Iniziativa a favore dell'Occupazione Giovani
Fondo Sociale Europeo
Investiamo nel tuo futuro



ANPAL
Agenzia Nazionale Politiche Attive del Lavoro



REGIONE SICILIANA

	Esperienza didattica e/o 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)

² 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

.....