***Allegato 2***

*"Avviso 8/2016 per la realizzazione di percorsi formativi di qualificazione mirati al rafforzamento dell'occupabilità in Sicilia – Programma Operativo della Regione Siciliana Fondo Sociale Europeo 2014/2020"*

| **PROGETTO: Social Skills- Id 1427**<br>*(contrassegnare con una **X** il/i corso/i oggetto della candidatura)* | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **(X)** | **ID corso** | **ID Edizione n.** | **Titolo denominazione del corso** | **Prerequisiti di ingresso** | **Titolo conseguito** | **Sede del corso** *(comune)* | **Stage in impresa (SI/NO)** | **Ore** | **N° destinatari ammissibili (allievi)** |
| | **CS2393** | ED5419 | Operatore Socio Assistenziale | **Scuola secondaria di I grado** | QUALIFICA | GRAMMICHELE (CT) | SI | 840 | 15 |
| | **CS2393** | ED5422 | Operatore Socio Assistenziale | **Scuola secondaria di I grado** | QUALIFICA | GRAMMICHELE (CT) | SI | 840 | 15 |

**AUTOCERTIFICAZIONE SUL POSSESSO DEI TITOLI ED ESPERIENZE PROFESSIONALI E DI DOCENZA**

Il/La sottoscritto/a _____,
codice fiscale _____ nato/a a _____ (____)
il _____, residente a _____
in via/piazza_____ , telefono _____,

avvalendomi delle disposizioni in materia di autocertificazione e consapevole delle pene stabilite per false attestazioni e mendaci dichiarazioni previste dagli artt. 483, 495 e 496 del Codice Penale,

**DICHIARA**

di essere in possesso dei seguenti titoli e della seguente esperienza, auto-valutati secondo la seguente tabella, ed enunciati sul "curriculum vitae" allegato alla domanda di candidatura :

| **CS2393 - ED5419** | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **CRITERIO** | **REQUISITO** | **PUNTEGGIO MAX** | **PUNTEGGIO DICHIARATO** | **PUNTEGGIO ATTRIBUITO** (riservato all'ente) |
| **A1 Titoli di Studio (i tre titoli non sono cumulabili: il possesso di una esclude l'altra)** | Laurea vecchio ordinamento, laurea magistrale o specialistica inerente la tipologia del profilo professionale | **20** (Non cumulabile con altre lauree descritte nel punto successivo) | | |
| | **OPPURE** | | | |
| | Laurea breve, almeno triennale, inerente la tipologia del profilo professionale | **10** (Non cumulabile con altre lauree descritte nel punto | | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | | precedente) | | |
| | **OPPURE** | | | |
| | Diploma di scuola media superiore | **5** (Non cumulabile con altre lauree descritte nel punto precedente) | | |
| **A2 Titoli Formativi** | Titolo legalmente riconosciuto come Corsi di formazione, Corsi di specializzazione, Corsi di alta formazione, Corsi di perfezionamento post-laurea, Certificazioni lingue, Certificazioni informatiche o altre Certificazioni, master universitari e/o non universitari | **10** (max 5 Titoli) | | |
| **B1 Esperienza Didattica** | Esperienza di docenza nel settore/materia oggetto di interesse | **20** (max 10 anni) | | |
| **B2 Esperienza Professionale** | Esperienza Professionale nel settore di riferimento | **20** (max 10 anni) | | |
| **C1 Iscrizione ad Albi e/o Associazioni (le due iscrizioni sono cumulabili)** | Iscrizione ad Albi e/o Ordini Professionali, Collegi Professionali, Iscrizione ad Associazioni Professionali per le non regolamentate ai sensi della legge 4/2013 | **2** | | |
| | Albo Regionale degli Operatori della formazione professionale di cui alla L.r. 6 marzo 1976, n. 24. | **5** | | |
| **C2 Esperienza pregressa con I.So.R.S.** | Esperienza Professionale e/o di docenza pregressa nell'ambito di attività promosse e gestite da I.So.R.S. | **3** | | |
| **D1 Colloquio** | Colloquio approfondito al fine di individuare la corrispondenza tra caratteristiche del soggetto e profilo professionale e il campo di attività richiesto. | **20** | **Valutazione insindacabile a cura dell'Ente** | |
| **TOTALE** | | **100** | | |

| **CS2393 - ED5422** | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **CRITERIO** | **REQUISITO** | **PUNTEGGIO MAX** | **PUNTEGGIO DICHIARATO** | **PUNTEGGIO ATTRIBUITO** (riservato all'ente) |
| **A1 Titoli di Studio (i tre titoli non sono cumulabili: il possesso di una esclude** | Laurea vecchio ordinamento, laurea magistrale o specialistica inerente la tipologia del profilo professionale | **20** (Non cumulabile con altre lauree descritte nel punto successivo) | | |
| | **OPPURE** | | | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **l'altra)** | Laurea breve, almeno triennale, inerente la tipologia del profilo professionale | **10** (Non cumulabile con altre lauree descritte nel punto precedente) | | |
| | **OPPURE** | | | |
| | Diploma di scuola media superiore | **5** (Non cumulabile con altre lauree descritte nel punto precedente) | | |
| **A2 Titoli Formativi** | Titolo legalmente riconosciuto come Corsi di formazione, Corsi di specializzazione, Corsi di alta formazione, Corsi di perfezionamento post-laurea, Certificazioni lingue, Certificazioni informatiche o altre Certificazioni, master universitari e/o non universitari | **10** (max 5 Titoli) | | |
| **B1 Esperienza Didattica** | Esperienza di docenza nel settore/materia oggetto di interesse | **20** (max 10 anni) | | |
| **B2 Esperienza Professionale** | Esperienza Professionale nel settore di riferimento | **20** (max 10 anni) | | |
| **C1 Iscrizione ad Albi e/o Associazioni (le due iscrizioni sono cumulabili)** | Iscrizione ad Albi e/o Ordini Professionali, Collegi Professionali, Iscrizione ad Associazioni Professionali per le non regolamentate ai sensi della legge 4/2013 | **2** | | |
| | Albo Regionale degli Operatori della formazione professionale di cui alla L.r. 6 marzo 1976, n. 24. | **5** | | |
| **C2 Esperienza pregressa con I.So.R.S.** | Esperienza Professionale e/o di docenza pregressa nell'ambito di attività promosse e gestite da I.So.R.S. | **3** | | |
| **D1 Colloquio** | Colloquio approfondito al fine di individuare la corrispondenza tra caratteristiche del soggetto e profilo professionale e il campo di attività richiesto. | **20** | **Valutazione insindacabile a cura dell'Ente** | |
| **TOTALE** | | **100** | | |

Luogo e data_____ Firma del candidato_____