



Regione Siciliana Assessorato  
Regionale dell'Istruzione e della  
Formazione Professionale

**REGIONE SICILIANA  
ASSESSORATO REGIONALE ALL'ISTRUZIONE E ALLA FORMAZIONE PROFESSIONALE**

**MANIFESTAZIONE DI INTERESSE AD EVIDENZA PUBBLICA**

**PER CHIAMATA DIRETTA DI PERSONALE DI CUI ALL'ART. 5 DELLA L.R. N. 10/2018**

PER L'INDIVIDUAZIONE DI PERSONALE DOCENTE DA IMPEGNARE  
PER LA REALIZZAZIONE DEI PERCORSI FORMATIVI DI ISTRUZIONE E FORMAZIONE  
PROFESSIONALE PRIMA ANNUALITA' A.S.F. 2018-2019

Programma Operativo della  
Sicilia – Fondo Sociale Europeo 2014-2020

**CIRCOLARE 14 del 19/06/2018 D.D.G. 3651 dell'08/08/2018**

L'Associazione Centro Studi Opera Don Calabria, con sede operativa in Termini Imerese, Via Ugo Foscolo  
8 - Ente accreditato presso la Regione Siciliana a svolgere percorsi di Istruzione e Formazione  
Professionale

- ✓ VISTE Le "Linee Guida per la realizzazione dei percorsi di Istruzione e Formazione Professionale" approvate dalla Giunta Regionale con Delibera n. 157 del 05/04/2018;
- ✓ VISTO la Circolare 2/2009 del Ministero del Lavoro;
- ✓ VISTO Il Vademecum FSE 2007-13;
- ✓ VISTO il vademecum per l'attuazione degli interventi che prevedono l'adozione di unità di costo standard (UCS);
- ✓ VISTI gli obblighi del soggetto proponente di dare massima pubblicizzazione alle procedure di selezione di eventuale personale esterno da impegnare nelle attività formative;
- ✓ VISTA la Circolare n. 14 del 19/06/2018
- ✓ VISTO il D.D.G. n. 3651 dell'08/08/2018, Decreto di autorizzazione primi, secondi, terzi e quarti anni dei percorsi di istruzione e formazione professionale a.s.f. 2018-2019 Sistema Ordinario e Duale;
- ✓ VISTO il D.D.G. 3270 del 23/07/2018 relativo all'Aggiornamento dell'Albo Regionale ai sensi dell'art. 5 della L.R. 10/2018;

Stampato in  
data 19/06/2018  
ore 14:12

Associazione Centro Studi  
**OPERA DON CALABRIA**  
Via UGO FOSCOLO N. 8  
90018 TERMINI IMERESE (PA)  
Partita IVA 0203305094





Regione Siciliana Assessorato  
Regionale dell'Istruzione e della  
Formazione Professionale

- ✓ VISTO il D.D.G 3271 del 23/07/2018 del 23/07/2018 relativo all'Elenco di cui all'art. 5 L.R. 10/2018;
- ✓ Considerato che l'associazione Centro Studi Opera Don Calabria, per l'attivazione dei percorsi formativi di istruzione e formazione professionale primi, secondi, terzi e quarti annualita' a.s.f. 2018-2019, per una più efficace attuazione degli obiettivi progettuali, deve procedere all'individuazione di personale docente per le materie afferenti alle competenze di base e di personale formatore per i moduli afferenti alle competenze tecnico-professionali del profilo:

AREA PROFESSIONALE	SOTTO AREA PROFESSIONALE	PROFILO	SEDE EROGAZIONE	DURATA IN ORE	CERTIFICAZIONE
SERVIZI ALLA PERSONA	SERVIZI ALLA PERSONA	Operatore del benessere Acconciatura	Via Ugo Foscolo 8 Termini Imerese	✓ 1056	Qualifica 3 EQF

✓

### DISPONE

La seguente Manifestazione di Interesse ad evidenza pubblica.

### PROCEDURA RISERVATA

- Il presente Avviso è **riservato al personale docente proveniente dall'Albo di cui all'art.5 della L.R. 10/2018** con specifica esperienza e possesso dei titoli di adeguata qualificazione congruenti con il modulo oggetto dell'eventuale incarico, da impegnare nell'ambito dell'Avviso pubblico 2/2018 per la realizzazione di percorsi formativi di qualificazione mirati al rafforzamento dell'occupabilità in Sicilia.
- In ossequio a quanto previsto dal comma 2 dell'art.5 della L.R. 10/2018, qualora non si reperissero i profili ricercati all'interno dell'Albo di cui sopra, saranno valutate in subordine le candidature dei soggetti iscritti all'Elenco di cui al D.D.G. 3271 del 23/07/2018 e in possesso dei requisiti sotto citati.
- Possono presentare istanza anche professionisti, non iscritti all'Albo ed all'Elenco citati, in possesso di titoli professionali e di studio, nonché di anzianità professionale adeguati alla Fascia indicata in ciascun modulo. Si terrà conto di queste ultime candidature solo nel caso in cui non dovessero partecipare alla selezione candidati iscritti all'Albo o all'Elenco citati.

I requisiti propri del titolo di studio sono da riferirsi a quelli del CCNL Formazione Professionale.

Associazione Centro Studi  
**OPERA DON CALABRIA**  
Via UGO FOSCOLO N.8  
90018 TERMINI IMERESE (PA)  
Partita IVA 02653050234



ASSOCIAZIONE CENTRO STUDI OPERA DON CALABRIA  
Coordinamento Regione Sicilia: Via Ugo Foscolo n. 8 - 90018 Termini Imerese (PA)  
Tel. 091.8113328 - Fax. 091.7562616 E-mail: [csodesicilia@gmail.com](mailto:csodesicilia@gmail.com)



FSE FONDO SOCIALE EUROPEO  
SICILIA 2020  
PROGRAMMA OPERATIVO



Regione Siciliana Assessorato  
Regionale dell'Istruzione e della  
Formazione Professionale

- a mezzo PEC, all'indirizzo: **segreteria@centrostudioc@mailto:certificata.it** specificando sulla busta la dicitura : **“MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER CHIAMATA DIRETTA PERSONALE IeFP CIRCOLARE 14/2018”**, entro e non oltre le ore 13.00 del giorno 10/10/2018; oppure
- consegnata *brevis manu*, esclusivamente in busta chiusa dalle ore 09.0 alle ore 13.00 dal lunedì al venerdì, specificando all'esterno della stessa il nominativo, e la dicitura **“MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER CHIAMATA DIRETTA PERSONALE IeFP CIRCOLARE 14/2018”**, entro e non oltre le ore 13.00 del giorno 10/10/2018.

La domanda di candidatura dovrà essere corredata da:

- curriculum vitae in formato Europeo, **reso sotto forma di dichiarazione sostitutiva ai sensi degli art. 46 e 47 del DPR 445/2000;**
- copia del titolo di studio;
- copia firmata del documento di riconoscimento in corso di validità .
- copia del codice fiscale

Farà fede la data di ricevimento dell'istanza e non quelle di spedizione.

Le istanze non datate e firmate, non complete in tutte le parti e non contenenti tutte le informazioni richieste previste dal presente bando e dai modelli allegato “1” e allegato “2” saranno considerate nulle e non verranno prese in considerazione. **Saranno annullate le candidature che non soddisferanno il requisito del titolo di studio e degli anni di esperienza didattica e professionale richiesti espressamente dal Bando.**

La graduatoria sarà considerata esclusivamente per il progetto afferente alla Circolare 14/2018 ed al DDG 3651 dell'08/08/2018, di approvazione e finanziamento e sarà valida per il periodo temporale di durata del percorso formativo, senza che la stessa determini l'assegnazione automatica dell'incarico, che essendo *intuitu personae* resta comunque subordinato all'espressione di una totale discrezionalità dell'Ente.

Gli incarichi saranno attribuiti anche in presenza di un solo curriculum vitae pienamente corrispondente alle esigenze progettuali. L'esito della selezione sarà pubblicato sul sito dell'Ente.

Le dichiarazioni contenute nell'istanza e nel curriculum andranno rese ai sensi del D.P.R. 445/2000, pertanto **il candidato è responsabile personalmente delle informazioni ivi contenute.**

Associazione Centro Studi  
**OPERA DON CALABRIA**  
Via Ugo Foscolo n. 8  
90018 TERMINI IMERESE (PA)  
Partita IVA 02652050234



ASSOCIAZIONE CENTRO STUDI OPERA DON CALABRIA  
Coordinamento Regione Sicilia: Via Ugo Foscolo n. 8 - 90018 Termini Imerese (PA)  
Tel. 091.8113328 - Fax. 091.7562616 E-mail: [csodesicilia@gmail.com](mailto:csodesicilia@gmail.com)



FSE FONDO SOCIALE EUROPEO  
SICILIA 2020  
PROGRAMMA OPERATIVO



Regione Siciliana Assessorato  
Regionale dell'Istruzione e della  
Formazione Professionale

**PERSONALE DOCENTE PER LE MATERIE AFFERENTI ALLE COMPETENZE DI BASE E DI  
PERSONALE FORMATORE PER I MODULI AFFERENTI ALLE COMPETENZE TECNICO-  
PROFESSIONALI**

Disciplina d'insegnamento	Titolo di studio	REQUISITI PROFESSIONALI
SCIENZE CON ELEMENTI DI DERMATOLOGIA, TRICOLOGIA E COSMETOLOGIA 82 ORE	Laurea congrua	Abilitazione o diploma di laurea con esperienza quinquennale nel sistema di istruzione e formazione

Per l'ammissione alla selezione è necessario:

- Titolo di studio richiesto dall'incarico;
- Essere cittadino italiano o di uno degli stati membri della Unione Europea;
- Non essere escluso dall'elettorato politico attivo, né essere stato licenziato, destituito o dispensato dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione;
- Non avere riportato condanne penali e non avere procedimenti penali pendenti a proprio carico.

Per l'equiparazione fra le lauree del vecchio ordinamento, le lauree specialistiche e le lauree magistrali si farà riferimento al Decreto Interministeriale del 09 Luglio 2009 pubblicato sulla Gazzetta Ufficiale del 07 Ottobre 2009 n. 233.

Per le equipollenze tra i titoli accademici si farà riferimento alla tabella pubblicata nel sito del Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca aggiornato alla data di scadenza del presente bando.

La domanda di candidatura, sottoscritta ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000, dovrà essere redatta, a pena di nullità, secondo il modello allegato "1" ed allegato "2" ed indirizzata alla sede corsuale dell'Associazione Centro Studi Opera Don Calabria sita in via Ugo Foscolo 8, Termini Imerese;

Associazione Centro Studi  
OPERA DON CALABRIA  
VIA UGO FOSCOLO N. 8  
90018 TERMINI IMERESE (PA)  
Partita IVA 0253050234

ASSOCIAZIONE  
CENTRO STUDI  
OPERA DON CALABRIA



ASSOCIAZIONE CENTRO STUDI OPERA DON CALABRIA  
Coordinamento Regione Sicilia: Via Ugo Foscolo n. 8 - 90018 Termini Imerese (PA)  
Tel. 091.8113328 - Fax. 091.7562616 E-mail: [csodcsicilia@gmail.com](mailto:csodcsicilia@gmail.com)



*Regione Siciliana Assessorato  
Regionale dell'Istruzione e della  
Formazione Professionale*

I curricula dovranno contenere **l'autorizzazione al trattamento dei dati personali.**

Visto il Decreto coordinato MIUR e Min Lavoro del 29 Novembre 2007, articolo 2, i soggetti in possesso di abilitazione avrà la precedenza nella graduatoria.

Il presente bando, con relativi allegati, viene reso pubblico attraverso la pubblicazione all'Albo dell'Ente dell'Associazione Centro Studi Opera Don Calabria, al Servizio C.P.I. competente, sulla pagina facebook dell'Associazione Centro Studi Opera Don Calabria AGENZIA LAVORO DON CALABRIA, ed il sito istituzionale del Dipartimento dell'Istruzione e della Formazione Professionale.

L'Associazione si riserva la possibilità di non procedere all'affidamento dell'incarico o di revocarlo senza preavviso o indennità di sorta per fatti e motivi organizzativi, amministrativi, tecnico-operativi e finanziari o per disposizioni dell'Autorità competente che impongano la mancata prosecuzione dei percorsi.

L'Associazione Centro Studi Opera Don Calabria si riserva di non procedere all'assunzione di tutte le figure richieste nel Bando.

L'Associazione Centro Studi Opera Don Calabria si riserva altresì la possibilità di integrare/modificare/sostituire tale bando in ottemperanza alle direttive impartite dall'Assessorato Regionale Dipartimento dell'Istruzione e della Formazione Professionale della Regione Siciliana.

**Termini Imerese, li 02/10/2018**

Associazione Centro Studi  
OPERA DON CALABRIA  
VIA UGO FOSCOLO N. 8  
90018 TERMINI IMERESE (PA)  
Partita IVA 0213050093





Regione Siciliana Assessorato  
Regionale dell'Istruzione e della  
Formazione Professionale

*Allegato 1*

**DOMANDA DI CANDIDATURA  
PER CHIAMATA DIRETTA  
DI PERSONALE DI CUI ALL'ART.5 DELLA L.R. N.10/2018**

**MANIFESTAZIONE DI INTERESSE AD EVIDENZA PUBBLICA**

**PER CHIAMATA DIRETTA DI PERSONALE DI CUI ALL'ART. 5 DELLA L.R. N. 10/2018**

PER L'INDIVIDUAZIONE DI PERSONALE DOCENTE DA IMPEGNARE  
PER LA REALIZZAZIONE DEI PERCORSI FORMATIVI DI ISTRUZIONE E FORMAZIONE  
PROFESSIONALE PRIMA ANNUALITA' A.S.F. 2018-2019

Programma Operativo della  
Sicilia – Fondo Sociale Europeo 2014-2020

**All'Ente**  
**Associazione Centro Studi Opera don Calabria**  
Via Ugo Foscolo, 8  
90018 Termini Imerese

Il/La sottoscritto/a ..... nato/a a.....  
il.....C.F.....  
Residente a..... Indirizzo.....

**MANIFESTA LA PROPRIA CANDIDATURA PER LE SEGUENTI POSIZIONI:**  
**(mettere una "X" nella disciplina di interesse)**

CORSO-EDIZIONE	PROVINCIA	AREA PROFESSIONALE	SOTTO - AREA PROFESSIONALE	PROFILO	SEDE EROGAZIONE	DURATA IN ORE	CERTIFICAZIONE IN USCITA
UNICA	Palermo	SERVIZI ALLA PERSONA	Servizi alla persona	Operatore del benessere Acconciatura	Via Ugo Foscolo n. 8 Termini Imerese	1056	Qualifica 3 EQF



ASSOCIAZIONE CENTRO STUDI OPERA DON CALABRIA  
Coordinamento Regione Sicilia: Via Ugo Foscolo n. 8 - 90018 Termini Imerese (PA)  
Tel. 091.8113328 - Fax. 091.7562616 E-mail: [csodcsicilia@gmail.com](mailto:csodcsicilia@gmail.com)



Regione Siciliana Assessorato  
Regionale dell'Istruzione e della  
Formazione Professionale

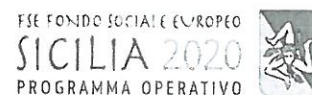
Disciplina d'insegnamento	Titolo di studio	REQUISITI PROFESSIONALI
SCIENZE CON ELEMENTI DI DERMATOLOGIA, TRICOLOGIA E COSMETOLOGIA 82 ORE	Laurea congrua	Abilitazione o diploma di laurea con esperienza quinquennale nel sistema di istruzione e formazione

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e ss.mm.ii.

**DICHIARA (compilare e/o segnare con una "X")**

- di essere cittadino italiano;
  - di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di \_\_\_\_\_;
  - di essere in regime di godimento dei diritti politici nello stato di appartenenza;
  - di non aver riportato condanne penali;
  - di non avere procedimenti penali in corso,
  - di non essere stato escluso dall'elettorato politico attivo, destituito o dispensato da un impiego presso una Pubblica Amministrazione per persistente insufficiente rendimento;
  - di non essere stato dichiarato decaduto da un impiego statale ai sensi dell'art. 127, (primo comma, lettera d) nelle posizioni concernenti lo Statuto degli impiegati civili dello Stato approvato con decreto del Presidente della Repubblica 10 gennaio 1957 n°3;
  - di non trovarsi nelle condizioni di sussistenza di situazioni di conflitto di interesse, così come previsto dall'Art. 5 del *Patto di integrità*, ovvero parente entro il quarto grado o affini al terzo, di soggetti che prestano attività lavorativa a qualunque titolo presso uffici dell'Amministrazione Regionale esercitanti competenze aventi refluenze nel settore della Formazione Professionale,
  - di essere in possesso del seguente titolo di studio \_\_\_\_\_
  - di essere regolarmente iscritto nell'**Albo dei Formatori** di cui alla legge regionale 24/1976 nel rispetto dell'articolo 14 del d.p.r. 25 2015;
- (Oppure)
- di essere regolarmente iscritto nell'**Elenco dei Formatori** di cui al DDG. 3271 del 23/07/2018, nel rispetto di quanto statuito, in ultimo, dal disegno di legge n.321, stralcio 1, art. 5 "Disposizioni in materia di istruzione e formazione professionale" approvato all'ARS in data 27/06/2018;





Regione Siciliana Assessorato  
Regionale dell'Istruzione e della  
Formazione Professionale

- di avere preso visione del bando, di essere a conoscenza e di accettare tutte le prescrizioni e condizioni previste nel medesimo;
- di concedere, con la firma del presente modello, l'autorizzazione all'utilizzo dei propri dati personali forniti all'ente ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs.196 del 2003 (Codice sulla Privacy);

**Dichiara, relativamente al proprio stato occupazionale, di essere alla data attuale (contrassegnare con una X)**

Occupato come lavoratore dipendente con impegno settimanale pari a \_\_\_ ore settimanali

Occupato mantenendo ai sensi del D.lgs. 181/00, lo stato di disoccupazione.

Lavoratore autonomo

Disoccupato

Mobilità

Cassa integrazione

Di trovarsi nella seguente condizione occupazionale diversa dalle precedenti:

#### DICHIARA altresì

ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 che i dati riportati nella presente domanda e nel curriculum vitae allegato sono veritieri e rispondono alla situazione di fatto e di diritto esistenti alla data della presente.

#### RECAPITI

Via \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_

Cellulare \_\_\_\_\_ e mail \_\_\_\_\_

si impegna a segnalare tempestivamente le variazioni che dovessero intervenire successivamente

#### Si allega alla presente:

- Curriculum vitae in formato europeo firmato in originale;
- Copia firmata del documento di identità e del codice fiscale;

Copia del titolo di studio







*Regione Siciliana Assessorato  
Regionale dell'Istruzione e della  
Formazione Professionale*

• Allegato 2 – Autocertificazione

Luogo e Data.....

Firma.....

Ai sensi del D. l.vo 196 del 30.06.2003 l'Ente si impegna al trattamento dei dati personali dichiarati solo per fini istituzionali e necessari per la gestione giuridica del presente bando.

Io sottoscritto/a preso atto dell'informativa di cui sopra, autorizzo, ai sensi e nei limiti del Decreto Legislativo 30/06/2003 n. 196 e dell'Informativa che precede, il trattamento e la diffusione dei dati personali.





Regione Siciliana Assessorato  
Regionale dell'Istruzione e della  
Formazione Professionale

*Allegato 2*

**DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DELL'ATTO DI NOTORIETA' (D.P.R.445/2000)**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_), il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ in via/piazza \_\_\_\_\_

consapevole che ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000, in caso di false dichiarazioni accertate dall'amministrazione procedente verranno applicate le sanzioni penali previste e la decadenza della candidatura e/o dell'incarico sulla base della dichiarazione veritiera,

**DICHIARA**

di essere in possesso dei seguenti requisiti auto-valutati secondo la seguente tabella (compilare la tabella di riferimento alla posizione lavorativa a cui ci si candida):

**ATTIVITA' DI DOCENZA**

TITOLO DI STUDIO	INDICARE AMBITO, DATA E VOTAZIONE
LAUREA	
<b>ESPERIENZA DIDATTICA PERTINENTE</b>	<i>Indicare l'esperienza effettiva in anni</i>
FASCIA A (> 10 ANNI)	
FASCIA B (>5 ANNI)	
FASCIA C (<5 ANNI)	

Luogo e Data.....

Firma.....

Ai sensi del D. L.vo 196 del 30.06.2003, i dati personali forniti dal sottoscritto dovranno essere trattati, dall'Associazione Centro Studi Opera don Calabria per le finalità connesse alla valutazione della candidatura e all'eventuale contrattualizzazione, per cui la dichiarazione stessa viene resa e per gli eventuali successivi adempimenti di competenza. Mi riservo la facoltà di esercitare in qualunque momento i diritti di cui all'art. 13 della legge stessa.

Luogo e Data.....

Firma.....

