



Allegato A

All'Associazione Centro Studi Opera don Calabria
Via Ugo Foscolo n. 8, 90018 Termini Imerese
Posta Elettronica Certificata:
segreteriacentrostudioc@mailcertificata.it

DOMANDA DI CANDIDATURA PER IL RECLUTAMENTO DEL PERSONALE DOCENTE

Il/La Sottoscritto/a..... nato/a a il

C..F. Residente aIndirizzo

CHIEDE

di partecipare al Bando di reclutamento di personale DOCENTE per il Progetto Cambiamenti - Codice CUP progetto: G38D19000780006 per i seguenti moduli formativi (apporre una x nell'apposita colonna):

| <i>Addetto magazzino e logistica</i> | |
|--|---|
| <i>Modulo formativo</i> | X |
| Pianificare, gestire e controllare i flussi di magazzino e le relative attività di ricezione, stoccaggio, picking, acquisti, controllo delle scorte, distribuzione della merce | |
| Codificare e classificare tipologie di merci e scorte | |
| Piano di immagazzinamento | |
| Gestire merci in giacenza | |
| Soft skills funzionali alla figura di addetto magazzino e logistica | |
| Procedure e normative relative alle operazioni di magazzino | |
| I documenti di trasporto: normativa e redazione | |
| Obiettivi e costi della funzione logistica | |





| | |
|--|--|
| Progettazione e organizzazione del ciclo produttivo | |
| La gestione degli spazi attrezzati | |
| La movimentazione e lo stoccaggio delle merci in magazzino | |
| La gestione del flusso informativo dei materiali | |
| La gestione e la spedizione delle merci | |
| Igiene e sicurezza sul luogo di lavoro | |

| | |
|--|----------|
| Collaboratore polivalente nelle strutture ricettive e ristorative | X |
| <i>Modulo formativo</i> | |
| Attività di base nella ristorazione | |
| Attività di base del ricevimento e dei servizi alberghieri | |
| Conservazione e manipolazione dei cibi | |
| La comunicazione con il cliente | |
| Attività di front office e prenotazione | |
| Funzionalità di una struttura ristorativa | |
| Gestione e tenuta di camere e alloggi | |
| Funzionalità di una struttura ricettiva | |
| Procedure per la segnalazione e la gestione di guasti e disservizi | |
| Attività di base in sala e bar | |
| Il sistema HACCP | |





| | |
|--|--|
| Igiene e sicurezza sul luogo di lavoro | |
| Spendibilità della professione | |

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

DICHIARA

- 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 entro il terzo, di soggetti che prestano attività lavorativa a qualunque titolo presso uffici dell'Amministrazione Regionale esercitanti competenze aventi riflessi nel settore della Formazione Professionale;
- di essere in possesso del seguente titoli di studio _____;
- DI ESSERE /NON ESSERE (cancellare la dichiarazione non corrispondente) iscritto al numero _____ dell'Albo regionale degli operatori della formazione professionale di cui alla L.r. 6 marzo 1976, n. 24;
- di avere preso visione del bando, di essere a conoscenza e di accettare tutte le prescrizioni e condizioni previste dal medesimo;

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, nel curriculum vitae allegato e nell'allegato B sono veritieri e rispondono alla situazione di fatto e di diritto esistenti alla data della presente.

RECAPITI

Via _____ Telefono _____
 Cellulare _____ e-mail _____





Si allegano alla presente:

- Curriculum vitae in formato Europeo firmato in originale;
- Copia del documento di riconoscimento in corso di validità
- Eventuali altri titoli posseduti e attestati di servizio anche in forma di autocertificazione
- Allegato B

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, il trasferimento e la diffusione dei dati personali.

Luogo e Data.....

Firma





Allegato B SCHEDA DI AUTOVALUTAZIONE

COGNOME _____ NOME _____

| Area | Punteggio | Punteggio Max | Punteggio autoattribuito |
|---|--|--------------------|--------------------------|
| TITOLI DI STUDIO | | | |
| Diploma e/o qualifica professionale | 3 | 20 | |
| Laurea Triennale | 7 | | |
| Laurea Vecchio ordinamento, magistrale o specialistica | 10 | | |
| ISCRIZIONE ALL'ALBO REGIONALE DEGLI OPERATORI DELLA FORMAZIONE PROFESSIONALE | 10 | 10 | |
| ESPERIENZA PREGRESSA IN ATTIVITA' RIVOLTE A SOGGETTI DISABILI | 2 punti per ciascun anno | 10 (max 5 anni) | |
| ESPERIENZA PROFESSIONALE NEL SETTORE DI RIFERIMENTO | 2 punti per ogni anno di esperienza oltre i 5 anni richiesti | 10 (max 5 anni) | |
| Esperienza professionale superiore ai 5 anni | | | |
| ESPERIENZA DIDATTICA | 2 punti per ogni anno di esperienza oltre i 5 anni richiesti | 10 (max 5 anni) | |
| Esperienza di docenza nel settore/materia oggetto d'interesse superiore ai 5 anni | | | |

Totale punteggio autoattribuito _____

Luogo, Data

Firma

