



Allegato A

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

DOMANDA DI CANDIDATURA PER IL RECLUTAMENTO DEL PERSONALE FORMATORI E NON

Il/La sottoscritto/a nato/a a.....

il.....C.F.....

Residente a..... Indirizzo.....

CHIEDE

Di partecipare al Bando di reclutamento di personale FORMATORI E NON per il progetto **IL FILO DELLA TRADIZIONE D.D.G. n. 1937 del 24/08/2022 ID ISTANZA A31-0110** per i seguenti profili:

Azione1. DEFINIZIONE DEL PERCORSO FORMATIVO E RAFFORZAMENTO DELLE COMPETENZE DI BASE

- Formatore
- Tutor

Nel caso di candidatura come Formatore presenta la candidatura per i seguenti moduli:

MODULO	ORE	Apporre una X per i moduli cui intende candidarsi
Igiene e sicurezza del lavoro ai sensi del D.Lgs. 81/2008	12	
Alfabetizzazione informatica	18	
Introduzione agli strumenti amministrativi delle imprese artigiane	18	
Introduzione alla sartoria: concetti, attrezzature e materiali di lavoro	30	
Tecniche di base delle lavorazioni sartoriali	32	
Tecniche di confezionamento di un capo	30	

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: segreteriaacstermini@doncalabri.europa.org

PEC: segreteriacentrostudioc@mailcertificata.it



Azione 2. FORMAZIONE SUL LAVORO ATTRAVERSO ATTIVITÀ DI TIROCINIO**Profili:**

- Tutor
 Coordinatore
 Personale Amministrativo

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 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;
- di avere preso visione del bando, di essere a conoscenza e di accettare tutte le preiscrizioni 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);

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: segreteriaacstermini@doncalabriaeuropa.org

PEC: segreteriacentrostudiocd@mailcertificata.it





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, 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 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;
- 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 e la diffusione dei dati personali.

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: segreteriaacstermini@doncalabriaeuropa.org

PEC: segreteriacentrostudioc@mailcertificata.it



Allegato B

SCHEDA DI AUTOVALUTAZIONE

Cognome: _____

Nome: _____

Compilare la colonna “Punteggio Autoattribuito”

Area	Punteggio	Punteggio Max	Punteggio Autoattribuito
TITOLI DI STUDIO			
Diploma e/o qualifica professionale	10	20	
Laurea Triennale	15		
Laurea Vecchio ordinamento, magistrale o specialistica	20		
ISCRIZIONE ALL'ALBO REGIONALE DEGLI OPERATORI DELLA FORMAZIONE PROFESSIONALE	10	10	
ESPERIENZA PROFESSIONALE NEL TARGET 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			
ESPERIENZA PREGRESSA CON I COMPONENTI ATS	1 punto per ogni anno	5 (max 5 punti)	
Esperienza professionale e/o didattica pregressa nell'ambito di attività			

Totale punteggio autoattribuito: _____

Luogo e Data.....

Firma.....

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: segreteriaacstermini@doncalabriaeuropa.org

PEC: segreteriacentrostudiocd@mailcertificata.it





CIRF



FSE FONDO SOCIALE EUROPEO
SICILIA 2020
PROGRAMMA OPERATIVO



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.....

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: segreteriaacstermini@doncalabriauropa.org

PEC: segreteriacentrostudiocd@mailcertificata.it

