



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
DA UTILIZZARE NEL PROGETTO**

Il/La
Sottoscritto/a.....
.....

nato/a a Il C.F.
.....

Residente a Indirizzo
.....

CHIEDE

di partecipare al Bando di reclutamento di personale esterno per il seguente Progetto ammesso a finanziamento con D.D.G. n. 1059 del 05/06/2018:

Progetto OPEN

per le seguenti posizioni di personale docente (apporre una x nell'apposita colonna):

Percorso formativo: Corso Tecniche di giardinaggio e coltivazione del bonsai

MODULI FORMATIVI	N. Ore	Selezionare con una X il modulo scelto
La Pianta e la sua Struttura	20	
Annaffiatura e Esposizione Nutrizione e Difesa	8	
Aromatiche in balcone Rinvaso e Terriccio	8	
Cura del Prato e Irrigazione	8	

ASSOCIAZIONE CENTRO STUDI OPERA DON CALABRIA
Coordinamento Regione Sicilia
Via Ugo Foscolo n. 8 - 90018 Termini Imerese (PA)
Tel. 091.8113328 - E-mail: segreteriastermini@doncalabriaeuropa.org
PEC: segreteriacentrostudiode@mailcertificata.it





FSE FONDO SOCIALE EUROPEO
SICILIA 2020
PROGRAMMA OPERATIVO



Cactacee e Succulente	8	
Tutto sui Bonsai	40	

Percorso formativo: Corso di Street Art

MODULI FORMATIVI	N. Ore	Selezionare con una X il modulo scelto
Tecniche pittoriche e lavorazione materiali	24	
Progettazione e realizzazione di un'opera	26	

Percorso formativo: Corso di alfabetizzazione informatica

MODULI FORMATIVI	N. Ore	Selezionare con una X il modulo scelto
Il sistema operativo: Organizzazione dei file, Elaborazione testi, Fogli elettronici	24	
Internet 2.0	32	

Percorso formativo: Corso Tecniche di manutenzione di un impianto sportivo

MODULI FORMATIVI	N. Ore	Selezionare con una X il modulo scelto
Manutenzione di impianti sportivi e loro attrezzature	60	
Pulizia di base e sanificazione	10	
Cenni sulla sicurezza di un impianto sportivo	18	
Igiene e Sicurezza sul lavoro	12	

Percorso formativo: Autoimprenditorialità e competenze digitali per la cittadinanza

MODULI FORMATIVI	N. Ore	Selezionare con una X il modulo scelto
Il sistema operativo: Organizzazione dei file, Elaborazione testi, Fogli elettronici	50	
Internet 2.0	10	
Teoria e modelli di autoimprenditorialità	40	
Fonti di finanziamento	8	

ASSOCIAZIONE CENTRO STUDI OPERA DON CALABRIA

Coordinamento Regione Sicilia

Via Ugo Foscolo n. 8 - 90018 Termini Imerese (PA)

Tel. 091.8113328 - E-mail: segreteriaacstermini@doncalabriaeuropa.org

PEC: segreteriacentrostudiode@mailcertificata.it





Igiene e Sicurezza sul lavoro	12	
-------------------------------	----	--

Percorso formativo: Corso Tecniche di funzionamento di una struttura ristorativa

MODULI FORMATIVI	N. Ore	Selezionare con una X il modulo scelto
Igiene e sicurezza sul luogo di lavoro	12	
Attività di base nella ristorazione	35	
Conservazione e manipolazione dei cibi	15	
Funzionalità di una struttura ristorativa	30	
Attività di base in sala e bar	26	
Il sistema HACCP	10	

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 refluenze nel settore della Formazione Professionale;
- di essere in possesso del seguente titoli di studio _____;

- di (barrare una delle seguenti scelte):

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)

ASSOCIAZIONE CENTRO STUDI OPERA DON CALABRIA

Coordinamento Regione Sicilia

Via Ugo Foscolo n. 8 - 90018 Termini Imerese (PA)

Tel. 091.8113328 - E-mail: segreteriaestermini@doncalabriaeuropa.org

PEC: segreteriacentrostudiode@mailcertificata.it





essere regolarmente iscritto nell'**Elenco dei Formatori** di cui al DDG. 3271 del 23/07/2018 e successivi aggiornamenti, 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;

(Oppure)

non essere iscritto in nessuno degli elenchi citati, ovvero all'Albo dei Formatori e all'Elenco dei Formatori

- 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 autoattribuito
TITOLI DI STUDIO		
Diploma	3	
Laurea Triennale	7	
Laurea Vecchio ordinamento, magistrale o specialistica	10	
ESPERIENZA CON SOGGETTI IN ESECUZIONE PENALE O SVANTAGGIATI		
Nessuna esperienza	0	
Esperienza fino a tre anni	5	
Esperienza oltre tre anni	10	
APPARTENENZA ALL'ALBO OPERATORI DELLA FORMAZIONE PROFESSIONALE		
Iscrizione all'Albo	10	
ESPERIENZA PROFESSIONALE NEL SETTORE DI RIFERIMENTO		
Esperienza professionale pari a 5 anni	2 punti	
Esperienza professionale oltre i 5 anni	2 punti per ciascun anno	

Totale punteggio autoattribuito _____

Luogo, Data

Firma

ASSOCIAZIONE CENTRO STUDI OPERA DON CALABRIA
 Coordinamento Regione Sicilia
 Via Ugo Foscolo n. 8 - 90018 Termini Imerese (PA)
 Tel. 091.8113328 - E-mail: segreteriaacstermini@doncalabriacuropa.org
 PEC: segreteriacentrostudiode@mailcertificata.it

