

Allegato 2

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

AUTOCERTIFICAZIONE SUL POSSESSO DI TITOLI, ESPERIENZE PROFESSIONALI E DIDATTICHE

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ () Stato _____

il ____/____/____, residente a _____

in via/piazza _____ Telefono _____

Codice Fiscale: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

E-mail _____@_____

In possesso del seguente titolo di studio (completo di indirizzo di studio) _____

Consapevole che ai sensi degli art. 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 non veritiera,

DICHIARA

- Di essere iscritto all'**Albo regionale dei formatori** di cui al D.D.G. 768 del 30/07/2021 e di conseguenza di essere in possesso dei seguenti requisiti auto-valutati secondo la seguente Tabella 1:

Tabella 1 Compilare solo per gli iscritti all' Albo regionale dei formatori	Indicare l'esperienza in anni
Esperienza Professionale coerente con le attività proposte	

- Di essere iscritto all'Elenco Regionale degli Operatori della Formazione Professionale D.D.G. 1250 del 22/12/2020 e di conseguenza di essere in possesso dei seguenti requisiti auto-valutati secondo la seguente Tabella 2: Attribuzione punteggi;
- Di essere soggetto esterno non appartenenti ad alcun albo o elenco degli Operatori della Formazione Professionale Regione Sicilia e di conseguenza di essere in possesso dei seguenti requisiti auto-valutati secondo la seguente Tabella 2: Attribuzione punteggi;

Tabella 2 attribuzione punteggi

Per le Attività di Docenza Materie di Base

Titoli	Punteggio	Punteggio max	Punti auto attribuiti
Laurea magistrale o specialistica per il profilo richiesto	Punti 10	10	
Abilitazione all'insegnamento	Punti 10	10	
Titoli aggiuntivi specifici: Master/ Specializzazione post laurea/ Dottorato	1 punto per titolo <i>Indicare il numero della pagina del curriculum dal quale si evincono: _____</i>	10	
Esperienza didattica (A.S./A.A.)	1 punto ogni anno Scolastico /Accademico (per anno Scolastico pieno si intendono almeno 180 giorni – per anno Accademico si intende almeno un semestre) <i>Indicare il numero della pagina del curriculum dal quale si evincono: _____</i>	10	
Esperienza didattica pertinente in percorsi leFP (A.S.F.)	3 punti ogni Anno Formativo (per anno scolastico formativo si intendono almeno 180 giorni) <i>Indicare il numero della pagina del curriculum dal quale si evincono: _____</i>	30	
Precedente esperienza didattica presso Atl service e technology srl	2 punti ogni anno Scolastico /Accademico (per anno Scolastico pieno si intendono almeno 180 giorni – per anno Accademico si intende almeno un semestre) <i>Indicare il numero della pagina del curriculum dal quale si evincono: _____</i>	10	
Totale punteggio da autovalutazione			
Colloquio commissione esaminatrice con	Colloquio di approfondimento per la verifica della coerenza tra il curriculum presentato e il profilo richiesto, l'esperienza formativa e professionale, la capacità di gestione del ruolo e la disponibilità di tempo	20	(a cura della commissione)
Per le Attività di Docenza Materie tecnico professionali			
Titolo di studio pertinente al profilo:	Laurea= punti 20	20	
	Diploma o qualifica= punti 10		
	Licenza media= punti 5		
Esperienza professionale pertinente	1 punto ogni anno <i>Indicare il numero della pagina del curriculum dal quale si evincono: _____</i>	20	
Esperienza didattica pertinente in percorsi leFP (A.S.F.)	3 punti ogni Anno Formativo (per anno scolastico formativo si intendono almeno 180 giorni) <i>Indicare il numero della pagina del curriculum dal quale si evincono: _____</i>	30	

Precedente esperienza didattica presso Atl service e tecnologia srl	2 punti ogni anno Scolastico /Accademico (per anno Scolastico pieno si intendono almeno 180 giorni – per anno Accademico si intende almeno un semestre) <i>Indicare il numero della pagina del curriculum dal quale si evincono: _____</i>	10	
	Totale punteggio da autovalutazione		
Colloquio commissione esaminatrice con	Colloquio di approfondimento per la verifica della coerenza tra il curriculum presentato e il profilo richiesto, l'esperienza formativa e professionale, la capacità di gestione del ruolo e la disponibilità di tempo	20	(a cura della commissione)

Luogo e data _____

Firma _____

(allegare fotocopia del documento di identità)

Ai sensi del D.l.vo 196 del 30/06/2003, I dati forniti dal sottoscritto dovranno essere trattati, dall'ATL SERVICE E TECNOLOGY SRL per le finalità connesse alla valutazione della candidature 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 del candidato _____