

Prot 787 / 28 MAR. 2017



FONDO SOCIALE EUROPEO  
SICILIA 2020  
PROGRAMMA OPERATIVO



Avviso N. 8/2016 per la realizzazione di percorsi formativi di qualificazione mirati al rafforzamento dell'occupabilità in Sicilia - POR SICILIA 2014-2020  
Progetto cofinanziato dal POR SICILIA (SI) 2014-2020

**Allegato 2**  
(docente)

**Avviso 8/2016 per la realizzazione di percorsi formativi di qualificazione mirati al rafforzamento dell'occupabilità in Sicilia Programma Operativo della Regione Siciliana Fondo Sociale Europeo 2014/2020**

PROVINCIA SIRACUSA						TABELLA 1
N	CITTA CORSO	PROGETTO	ID CORSO	ID EDIZIONE	TITOLO CORSO	Durata (ore)
1	AUGUSTA	Dammi la mano ID 451	CS603	ED1048	Operatore Socio Assistenziale	780
2				ED1049		780

**AUTOCERTIFICAZIONE SUL POSSESSO DEI TITOLI ED ESPERIENZA PROFESSIONALE E DIDATTICA PERSONALE DOCENTE**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_ in via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_, avvalendomi delle disposizioni in materia di autocertificazione e consapevole delle pene stabilite per false attestazioni e mendaci dichiarazioni previste dagli artt. 483, 495 e 496 del Codice Penale,

**DICHIARA**

di essere in possesso dei seguenti titoli e della seguente esperienza, auto-valutati secondo la seguente tabella, ed enunciati sul "curriculum vitae" allegato alla domanda di candidatura .

**Euroform Progettazione e Servizi Formativi di Emanuele Maria Mercede e C. s.a.s.**

Sede legale ed operativa: Via Capitano Francesco Martinez n. 5 - 95024 Acireale (CT) P.IVA e Codice Fiscale: 03284490871  
Contatti: [euroformsas@tiscali.it](mailto:euroformsas@tiscali.it) [amministrazione@pec.euroformacireale.it](mailto:amministrazione@pec.euroformacireale.it) Tel/Fax 095.800026 sito [www.euroformsas.it](http://www.euroformsas.it)



Euroform Progettazione e Servizi formativi di Emanuele Maria Mercede e C. s.a.s.  
Sede legale: Via F. Martinez, 5 95024 ACIREALE (CT)  
Tel /Fax 095800026 Cell. 392 9542333  
E-mail: [euroformsas@tiscali.it](mailto:euroformsas@tiscali.it) - [www.euroformacireale.it](http://www.euroformacireale.it)  
Cod. Fisc. e P. IVA 03284490871



FUNDO SOCIALE EUROPEO  
**SICILIA 2020**  
 PROGRAMMA OPERATIVO



Prot 787 / 28 MAR. 2017

Avviso n. 8/2016 per la realizzazione di percorsi formativi di qualificazione mirati al rafforzamento dell'occupabilità in Sicilia - POFSE Sicilia 2014-2020  
 Progetto cofinanziato dal POR SICILIA FSE 2014-2020

CRITERIO	REQUISITO	Punteggio Massimo	Punteggio dichiarato	Punteggio Attribuito (riservato a EUROFORM s.a.s.)
A - TITOLI DI STUDIO E FORMATIVI (I TITOLI NON SONO CUMULABILI: IL POSSESSO DI UNA ESCLUDE L'ALTRA)	Diploma di scuola media superiore	5		
	Laurea breve almeno triennale inerente la tipologia del profilo professionale	12		
	Laurea vecchio ordinamento, laurea magistrale o specialistica inerente la tipologia del profilo professionale	20		
	Laurea vecchio ordinamento, laurea magistrale o specialistica con voto da 106 a 110	3		
	Laurea vecchio ordinamento, laurea magistrale o specialistica con voto 110 e lode	5		
	Altri titoli coerenti con l'area disciplinare di riferimento dei moduli didattici per i quali si presenta la candidatura	5 max		
B1 - ESPERIENZA DIDATTICA (i punti sono cumulabili)	Esperienza didattica coerente con le materie oggetto di formazione da 1 a 10 anni	10		
	Esperienza didattica coerente con le materie oggetto di formazione oltre 10 anni	10 max		
B2 - ESPERIENZA PROFESSIONALE (i punti sono cumulabili)	Esperienza professionale coerente con le materie oggetto di formazione da 1 a 10 anni	10		
	Esperienza professionale coerente con le materie oggetto di formazione oltre 10 anni	10 max		
C - ISCRIZIONE ALBO L.R. 24/76	Iscrizione all'albo Regionale degli operatori della formazione professionale di cui alla L.R. 6/3/1976 n. 24	5		
D - ESPERIENZA PREGRESSA	Esperienza professionale pregressa con EUROFORM s.a.s.	5		
E - COLLOQUIO	Colloquio approfondito al fine di individuare la corrispondenza tra caratteristiche del soggetto e profilo professionale e il campo di attività richiesto	20		
<b>TOTALE</b>		<b>100</b>		

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma del dichiarante \_\_\_\_\_

**Euroform Progettazione e Servizi Formativi di Emanuele Maria Mercede e C. s.a.s.**

Sede legale ed operativa: Via Capitano Francesco Martinez n. 5 - 95024 Acireale (CT) P.IVA e Codice Fiscale: 03284490871  
 Contatti: [euroformsas@tiscali.it](mailto:euroformsas@tiscali.it) [amministrazione@pec.euroformacireale.it](mailto:amministrazione@pec.euroformacireale.it) Tel./Fax 095.800026 sito [www.euroformsas.it](http://www.euroformsas.it)



Euroform Progettazione e Servizi Formativi di Emanuele Maria Mercede e C. s.a.s.  
 Sede legale: Via E. Martinez, 5  
 95024 ACIREALE (CT)  
 Tel./Fax 095800026 - Cell. 392 954266  
 E-mail: [euroformsas@tiscali.it](mailto:euroformsas@tiscali.it) - [www.euroformacireale.it](http://www.euroformacireale.it)  
 Cod. Fisc. e P. IVA 03284490871