



ENTE FORMAZIONE PROFESSIONALE

“A. MORAVIA”



D.D.G. n. 390 del 02/02/2017

CIR: ACD 195

Via Trieste n. 25 Catania tel./fax 095-382167 - www.moravia.it info@moravia.it

AVVISO N. 7/2023 PR FSE + SICILIA 2021/2027

**COSTITUZIONE CATALOGO REGIONALE DELL'OFFERTA FORMATIVA E CORRELATA
REALIZZAZIONE DI PERCORSI FORMATIVI DI QUALIFICAZIONE MIRATI AL RAFFORZAMENTO
DELL'OCCUPABILITA' IN SICILIA.**

Allegato B Domanda di candidatura Tutor

All'Ente A. MORAVIA
PEC info.moravia@arubapec.it
Progetto Avviso 7 “Moravia work”

Il/La sottoscritto/a			
Nato/a		Prov.	Il
Codice fiscale		Residente in	
Via		n.	Cap
Cell.	Telefono	email	
Pec	Titolo di studio posseduto		
Appartenente all'albo di cui all'art 5 della Legge Regionale 10 luglio 2018 n.10			
Inserito nel registro formatori 2° livello rilevabili dal SARF della Regione Siciliana di cui alla Legge Regionale 23/2019 e ss.mm.ii.			

CHIEDE

Di essere ammesso alla procedura di selezione in qualità di “FORMATORE/TUTOR” da impiegare **AVVISO PUBBLICO N. 7/2023 per i seguenti corsi:**

Area Professionale	Denominazione corso	Durata	Sede
AGRO-ALIMENTARE	Addetto alla sistemazione e manutenzione aree verdi	554	Catania
	Addetto alla sistemazione e manutenzione aree verdi	554	Acireale
	Addetto Banconiere-macelleria	654	Catania
SERVIZI COMMERCIALI	Addetto amministrativo segretariale	654	Catania
	Addetto amministrativo segretariale	654	Acireale
	Operatore specializzato fiscale	654	Catania
	Operatore specializzato fiscale	654	Acireale
	Operatore gestore impresa pulizie	454	Acireale
	Operatore specializzato in pratiche assicurative	654	Catania
	SERVIZI ALLA PERSONA	Animatore servizi all'infanzia	854
	Assistente all'autonomia e alla comunicazione sui disabili	954	Catania
	Assistente all'autonomia e alla comunicazione sui disabili	954	Acireale
SERVIZI TURISTICI	Tecnico di accoglienza turistica	654	Catania
	Sommelier	654	Catania
MECCANICA E IMPIANTISTICA	Addetto impianti elettrici civili	554	Catania
	Addetto impianti automatizzati	654	Catania
	Addetto lavorazione meccaniche	654	Catania
	Addetto impianti elettrici industriali	554	Catania
	Cablature impianti civili	1054	Catania
	Tecnico gestione energetica	654	Catania



ENTE FORMAZIONE PROFESSIONALE

“A. MORAVIA”



D.D.G. n. 390 del 02/02/2017

CIR: ACD 195

Via Trieste n. 25 Catania tel./fax 095-382167 - www.moravia.it info@moravia.it

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI NOTORIETA'

resa ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445 del 28.12.2000

non soggetta ad autenticazione della sottoscrizione unitamente a fotocopia di un documento di riconoscimento valido del sottoscrittore (art. 38 D.P.R. 445/2000), esente dell'imposta di bollo (art.37 D.P.R. 445/2000)

Il/La sottoscritto/a consapevole della responsabilità penale prevista dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, dichiara, sotto la propria personale responsabilità:

- o di essere cittadino italiano o di altro stato membro della UE
- o di essere in godimento dei diritti civili e politici nello stato di appartenenza;
- o di non essere stato/a licenziato/a dall'impiego presso amministrazioni pubbliche;
- o di non aver riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti al casellario giudiziario;
- o di aver preso visione del bando, di essere a conoscenza e di accettare tutte le prescrizioni e condizioni previste dal bando.

Il/La sottoscritto/a dichiara, inoltre:

- o ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n.445 che i dati riportati nella presente domanda e nel curriculum vitae allegato sono veritieri e rispondono alla situazione di fatto e di diritto esistenti alla data della presente
- o di concedere, con la firma del presente modello, l'autorizzazione all'utilizzo dei propri dati personali forniti all'ente ai sensi del D. Lgs 196 del 2003 (codice sulla privacy)
- o la propria disponibilità a svolgere l'incarico senza riserva e secondo il calendario vincolante approntato dal responsabile dell'Ente A. MORAVIA;

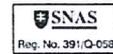
Il/La sottoscritto/a dichiara di possedere i seguenti titoli di studio e professionali:

CRITERI DI VALUTAZIONE NON DOCENTE				
CRITERIO	REQUISITO	PUNTEGGIO	AUTOVALUTAZIONE A CURA DEL CANDIDATO	VALUTAZIONE MORAVIA
A1 Titolo di Studio	Laurea V.O. Laurea Magistrale o specialistica inerente la tipologia di profilo professionale	20		
	Laurea breve, inerente la tipologia professionale	10		
	Diploma di scuola media superiore	5		
A2 Titoli formativi	Corsi di perfezionamento post-laurea, corsi di specializzazione, Master universitari e non, Dottorato di ricerca	5 punti per ogni titolo (max 2 titoli)		
A3 Titoli formativi	Titoli legalmente riconosciuti come corsi di formazione, certificazioni linguistiche, informatiche o altre certificazioni	2 punti per ogni titolo (max 3 titoli)		
B1 Esperienza Professionale	Esperienza Professionale congruente e coerente con il modulo prescelto oggetto della candidatura	1 punto per ogni anno di esperienza (max 15 anni)		
B2 Esperienza Didattica	Esperienza didattica congruente e coerente con il modulo prescelto oggetto della candidatura	1 punto per ogni anno di esperienza (max 15 anni)		
C1 Esperienza pregressa con Moravia	Esperienza Professionale e/o di Docenza pregressa nell'ambito di attività promosse e gestite da Moravia	4		
D1 Colloquio	Colloquio individuale con la commissione nominata dall'Ente	30		
Totale		100		



ENTE FORMAZIONE PROFESSIONALE

“A. MORAVIA”



D.D.G. n. 390 del 02/02/2017

CIR: ACD 195

Via Trieste n. 25 Catania tel./fax 095-382167 - www.moravia.it info@moravia.it

Allega:

- a) Curriculum vitae, secondo il modello europeo e relativa documentazione con autorizzazione privacy;
- b) Fotocopia di un documento di identità valido e Codice fiscale;
- c) Copia del Titolo di studio o autocertificazioni, attestati specifici su orientamento e mercato del lavoro;
- d) Solo per i soggetti di cittadinanza non italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione europea:
 - Copia di permesso di soggiorno o della ricevuta di richiesta di rinnovo
- e) Iscrizione Albo regionale
- f) Altro(specificare) _____

Luogo e data _____

Firma

Il/La sottoscritto/a presa visione e ricevuta copia dell'informativa allegata alla presente, esprime il proprio consenso al trattamento dei dati personali che lo riguardano, per le finalità di cui art. 2 B e con le modalità indicate nell'informativa allegata al bando

Firma _____