**Allegato A**

All’Agenzia Formativa **En.A.I.P. – Enna**

Via dello Stadio n.10 – 94100 Enna

Tel. 0935/1960521-1960522

direzione@pec.enaipenna.it

**Oggetto: presentazione candidatura selezione AVVISO 8/2016**

Per la realizzazione di Percorsi per la formazione di qualificazione mirati al rafforzamento dell’occupabilità in Sicilia – PO FSE 2014-2020 - graduatoria definitiva approvataconD.D.G. n. 139 del 18/08/2020

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nato/a il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_

Recapito Telefonico\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Pec \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di partecipare alla selezione per il conferimento dell’incarico di docente per il seguente modulo (indicare con una x) con vincolo di opzione limitato a n. due sedi:

***-corso Id n. cs 130 Id Ed. 231 sede di Enna “Operatore Socio Assistenziale “***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| MODULO | **ORE** | **FASCIA** | **SCELTA**  |
| elementi di primo soccorso e tecniche di mobilitazione | 54 | A |  |
| elementi di igiene personale e ambientale e tecniche di Assolvimento dei bisogni primari | 42 | C |  |
| project work | 36 | A |  |

***Fascia A= esperienza didattica e/o professionale maggiore o uguale a 10 anni***

***Fascia B= esperienza didattica e/o professionale maggiore o uguale a 5 anni***

***Fascia C = esperienza didattica e/o professionale minore di 5***

***6-corso Id n. cs 130 Id Ed. 3137 sede di Catenanuova “ Operatore Socio Assistenziale “***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| MODULO | **ORE** | **FASCIA** | **SCELTA**  |
| tecniche di automedicazione e assunzione, conservazione, smaltimento del farmaco  | 12 | C |  |
| elementi di primo soccorso e tecniche di mobilitazione | 54 | A |  |
| elementi di igiene personale e ambientale e tecniche di Assolvimento dei bisogni primari | 54 | C |  |
| project work | 36 | A |  |

***Fascia A= esperienza didattica e/o professionale maggiore o uguale a 10 anni***

***Fascia B= esperienza didattica e/o professionale maggiore o uguale a 5 anni***

***Fascia C = esperienza didattica e/o professionale minore di 5***

***7-corso Id n. cs 130 Id Ed.3138 sede di Barrafranca “ Operatore Socio Assistenziale “***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| MODULO | **ORE** | **FASCIA** | **SCELTA**  |
| tecniche di prevenzione e di cura delle patologie degenerative | 18 | C |  |
| tecniche di automedicazione e assunzione, conservazione, smaltimento del farmaco  | 12 | C |  |
| elementi di primo soccorso e tecniche di mobilitazione | 54 | A |  |
| project work | 36 | A |  |

***Fascia A= esperienza didattica e/o professionale maggiore o uguale a 10 anni***

***Fascia B= esperienza didattica e/o professionale maggiore o uguale a 5 anni***

***Fascia C = esperienza didattica e/o professionale minore di 5***

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dall.art. 76 del D.P.R. 445/2000 e ss.mm.ii

**DICHIARA**

* di essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell’Unione Europea;
* di godere dei diritti civili e politici;
* di non aver riportato condanne penali anche non definitive e non avere procedimenti penali in corso;
* di non essere escluso dall’elettorato politico attivo;
* di essere iscritto (barrare la casella corrispondente
* All’albo di cui al D.D.G. 257 del 11/09/2020
* All’Elenco di cui al D.D.G. 490 del 09/10/2020
* di aver preso visione del bando, di essere a conoscenza e di accettare tutte le preiscrizioni e condizioni previste da medesimo;
* di essere in possesso del titolo di studio e/o titoli formativi pertinenti ai moduli oggetto della candidatura ed alla fascia professionale di appartenenza indicata nelle tabelle sottostanti;
* di possedere comprovata esperienza didattica e/o professionale entrambe in contesti coerenti con i moduli oggetto della candidatura, per un numero di anni pari o superiori a quelli previsti dalla fascia di appartenenza, calcolati sulla base di quanto disposto con D.D.G. 966 del 16/03/2013;
* di prendere atto ed accettare che il colloquio avrà luogo sulla piattaforma dell’Ente (skymeeting.net) alla quale si potrà avere accesso in connessione individuale sincrona tra la commissione di valutazione e il candidato al quale sarà consentito l’accesso tramite apposito link precedentemente inviato;
* di autorizzare l’Ente alla registrazione del suddetto colloquio;
* di prendere atto ed accettare che sarà consentito l’accesso al suddetto link esclusivamente all’ora ed al giorno preventivamente comunicati e che la eventuale mancata connessione sarà considerata come assenza alla selezione;
* che il proprio stato occupazionale è \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dichiara, altresì,

ai sensi 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 esistente alla data della presente.

Alla presente, si allegano i seguenti documenti:

* Copia di un documento di riconoscimento in corso di validità e Codice Fiscale;
* Curriculum Vitae in formato europeo datato e sottoscritto;
* Allegato B

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n, 196 “Codice in materia di protezione dei dati personali” e del GDPR (Regolamento UE 2016/679).

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ALLEGATO B**

**Dichiarazione sostituiva di atto di notorietà**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nato/a il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_ Recapito telefonico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Consapevole che ai sensi del DPR 445/2000, ai sensi e per gli effetti degli artt. 75 e 76 del DPR 445/2000, chiunque rilasci dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia

**DICHIARA**

Di essere in possesso dei seguenti requisiti:

|  |  |
| --- | --- |
| **Esperienza** | **Durata in anni**  |
| Esperienza MATURATA pertinente con la materia d’insegnamento “ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ “ per cui si presenta la manifestazione di Interesse ( una per ogni singolo modulo ) |  |
|  | **Titolo**  |
| Titolo/i studio indicati in tabella punteggi del bando \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Specifiche capacità tecniche /organizzative/ informatiche gestione FAD. |  |
|  | **Titolo/i** |
| Titoli Aggiuntivi specifici | Specificare |
| Specifiche capacità Tecniche organizzative Gestione Fad | Specificate |
| Fascia professionale di appartenenza come specificato nel curriculum vitae  | A(\_\_) B(\_\_) C(\_\_) |

Luogo e data Firma

 (allegare fotocopia del documento di identità)

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n, 196 “Codice in materia di protezione dei dati personali” e del GDPR (Regolamento UE 2016/679).

 Firma