

**DOMANDA DI AMMISSIONE**

Associazione Sviluppo & Lavoro  
Via Cosenza n.129  
91016 Erice (TP)

**BANDO DI SELEZIONE**

per il reclutamento di personale esterno per la realizzazione di percorsi per la formazione di ASSISTENTI FAMILIARI - avviso n. 29/2019 finanziato a valere sul PO FSE 2014 - 2020 della Regione Siciliana asse II "inclusione sociale e lotta alla povertà"  
*DIPARTIMENTO REGIONALE DELLA FAMIGLIA E DELLE POLITICHE SOCIALI*  
**Progetto: Badando CIP: 2014.IT.05.SFOP.014/2/9.3/7.1.1/0183 - CUP: G69D20000530006**

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

nato/a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

residente in via \_\_\_\_\_ n.\_\_\_\_ comune di \_\_\_\_\_, (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_,

E-mail \_\_\_\_\_

**MANIFESTA LA PROPRIA CANDIDATURA**

Alla selezione ad evidenza pubblica per il reclutamento di personale esterno per la realizzazione di percorsi per la formazione di ASSISTENTI FAMILIARI - avviso n. 29/2019 finanziato a valere sul PO FSE 2014 - 2020 della Regione Siciliana asse II "inclusione sociale e lotta alla povertà" *DIPARTIMENTO REGIONALE DELLA FAMIGLIA E DELLE POLITICHE SOCIALI*  
**Progetto: Badando CIP: 2014.IT.05.SFOP.014/2/9.3/7.1.1/0183**

**ID corso 12 – ID edizione 621 – sede: Erice (TP)**

*(Segnare con una X la posizione lavorativa per la quale si candida)*

<input type="checkbox"/> <b>TUTOR</b>	<input type="checkbox"/> <b>OPERATORE DI SEGRETERIA</b>	<input type="checkbox"/> <b>DOCENTE</b>
---------------------------------------	---	---

*(segnare con una X i moduli per cui si presenta la candidatura)*

<b>DOCENTE - TITOLO DEL MODULO</b>	<b>ore</b>	<b>Selezionare con una X</b>
Presentazione del profilo professionale	2	
Teorie e tecniche di osservazione, comunicazione e ascolto	10	
Economia e gestione del bilancio domestico	10	
Elementi di igiene personale	20	
Elementi di igiene alimentare e preparazione pasti	20	
Tecniche di prevenzione e di cura delle complicanze delle principali patologie degenerative	13	
Sicurezza e prevenzione degli incidenti domestici	10	
Tecniche di automedicazione, assunzione, conservazione e smaltimento farmaci	25	
Tecniche di base dei bisogni primari	10	

Elementi di primo soccorso e assistenza sanitaria	20	
Tecniche di mobilitazione	20	
Elementi di igiene ambientale a domicilio	10	
Bilancio di competenze	5	
Elementi di sostenibilità ambientale	5	

**DICHIARA**

- Di appartenere all'Albo dei formatori, di cui all'art. 14 L.R. n.24/1976;
- Di essere inserito nell'elenco degli operatori della formazione ai sensi dell'art.5 L.R. 10/2018;
- Nessuna appartenenza a quanto sopra descritto

**DICHIARA ALTRESÌ**

Di essere in possesso del Titolo di studio e/o titoli formativi pertinenti all'incarico oggetto della candidatura ed alla fascia professionale di appartenenza;

Di essere in possesso di comprovata esperienza didattica e/o professionale entrambe in contesti coerenti con le attività e i moduli oggetto della candidatura, per numero di anni conforme alla fascia di appartenenza, sulla base di quanto disposto con DDG 966 del 19/03/2013;

Di trovarsi nel seguente stato di occupazione: \_\_\_\_\_;

Di essere in possesso della cittadinanza italiana ovvero della cittadinanza 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 stato escluso dall'elettorato politico attivo;

Di non essere stato destituito, dispensato o licenziato da un impiego per persistente insufficiente rendimento;

Di non essere stato destituito o licenziato da un impiego a seguito di procedimento disciplinare o di condanna penale ovvero non essere stato dichiarato decaduto da altro impiego per produzione di documenti falsi o viziati da invalidità insanabile, comportante l'interdizione dai pubblici uffici;

Che l'indirizzo a quale recapitare eventuali comunicazioni è quello della residenza e/o quello E-mail su riportata;

Di comunicare tempestivamente ogni modifica o variazione di quanto dichiarato nella presente domanda;

**Si allega alla presente domanda:**

- Curriculum Vitae in formato europeo;
- Copia fotostatica firmata di un documento di riconoscimento in corso di validità;
- Copia fotostatica del codice fiscale;
- Copia del titolo di studio di accesso;
- Scheda di autocertificazione titoli ed esperienza posseduta (**allegato 2**);
- Scheda di autovalutazione (**allegato 3**);
- Altra documentazione utile (Master, eventuali corsi di formazione, ecc.).

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR 445/2000, dichiaro che quanto sopra corrisponde a verità.

Ai sensi del D.Lgs. 196/2003 dichiaro, altresì, di essere informato che i dati raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e che al riguardo competono al sottoscritto tutti i diritti previsti dall'art. 7 della legge medesima.

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

**FIRMA DEL DICHIARANTE**

(sottoscritta ai sensi del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i. con allegato documento di identità)

\_\_\_\_\_

**AUTOCERTIFICAZIONE TITOLI ED ESPERIENZA POSSEDUTA****BANDO DI SELEZIONE**

per il reclutamento di personale esterno per la realizzazione di percorsi per la formazione di ASSISTENTI FAMILIARI - avviso n. 29/2019 finanziato a valere sul PO FSE 2014 - 2020 della Regione Siciliana asse II "inclusione sociale e lotta alla povertà"

DIPARTIMENTO REGIONALE DELLA FAMIGLIA E DELLE POLITICHE SOCIALI

**Progetto: Badando CIP: 2014.IT.05.SFOP.014/2/9.3/7.1.1/0183 - CUP: G69D20000530006**

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

nato/a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

residente in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ comune di \_\_\_\_\_, (\_\_\_\_\_)

**CHIEDE**

di essere ammesso/a alla procedura di selezione per il conferimento dell'incarico di \_\_\_\_\_ per i percorsi formativi di ASSISTENTI FAMILIARI - avviso n. 29/2019

a tal fine, avvalendosi delle disposizioni in materia di autocertificazione e consapevole delle sanzioni penali previste dal D.P.R. n. 445 del 28/12/2000, in caso di dichiarazioni mendaci, sotto la propria personale responsabilità

**DICHIARA**

- di possedere **adeguate e certificate competenze** per svolgere l'attività prescelta e indicata in All.1;
- Di possedere il seguente titolo di studio: \_\_\_\_\_ conseguito presso \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ con la votazione di \_\_\_\_\_
- Di essere in possesso dei seguenti altri titoli:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

- di aver accumulato alla data di partecipazione al bando di selezione del personale esterno n. .... anni di **esperienza professionale** e quindi di rientrare nella fascia .....; le esperienze professionali, così come indicate nel Curriculum Vitae allegato alla presente, che contribuiscono a raggiungere il suddetto numero di anni sono le seguenti:

Esperienza professionale	Durata (dal/al)	Durata (in mesi)

(Aggiungere righe se necessario)

- di aver accumulato alla data di partecipazione al bando di selezione del personale esterno n. .... anni di **esperienza didattica** e quindi di rientrare nella fascia .....; le esperienze didattiche, così come indicate nel Curriculum Vitae allegato alla presente, che contribuiscono a raggiungere il suddetto numero di anni sono le seguenti:

Esperienza professionale	Durata (dal/al)	Durata (in mesi)

(Aggiungere righe se necessario)

Si autorizza il trattamento dei dati forniti ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 e s.m.i.

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

**FIRMA DEL DICHIARANTE**

(sottoscritta ai sensi del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i. con allegato documento di identità)

\_\_\_\_\_

## SCHEDA DI AUTOVALUTAZIONE A CURA DEL CANDIDATO

**BANDO DI SELEZIONE**

per il reclutamento di personale esterno per la realizzazione di percorsi per la formazione di ASSISTENTI FAMILIARI - avviso n. 29/2019 finanziato a valere sul PO FSE 2014 - 2020 della Regione Siciliana asse II "inclusione sociale e lotta alla povertà"  
 DIPARTIMENTO REGIONALE DELLA FAMIGLIA E DELLE POLITICHE SOCIALI  
 Progetto: Badando CIP: 2014.IT.05.SFOP.014/2/9.3/7.1.1/0183 - CUP: G69D20000530006

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

nato/a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

residente in via \_\_\_\_\_ n.\_\_\_\_ comune di \_\_\_\_\_, (\_\_\_\_\_)

**DICHIARA****GRIGLIA DI VALUTAZIONE (da compilare a cura del candidato)**

Titoli	Punteggio	Punti
Titoli di Studio: (i titoli di studio non sono cumulabili tra loro)	Laurea magistrale o specialistica per il profilo richiesto <b>(20 punti)</b>	
	Laurea triennale <b>(16 punti)</b>	
	Diploma  <i>(12 punti)</i>	
Titoli formativi specifici: (max 2 titoli)	Master Universitario e non, Specializzazione post laurea, Dottorato di ricerca <b>(Max 4 punti)</b>  <i>(2 punti per titolo)</i>	
Altri titoli formativi: (max 3 titoli)	Titoli legalmente riconosciuti, corsi di formazione, certificazioni informatiche / lingue o altro <b>(Max 6 punti)</b>  <i>(2 punti per titolo)</i>	
Esperienza didattica (max 10 anni)	per ogni anno in corsi riconosciuti e autorizzati da enti pubblici <b>(Max 10 punti)</b>  <i>(1 punto per anno)</i>	
Esperienza professionale (max 10 anni)	per ogni anno in corsi riconosciuti e autorizzati da enti pubblici <b>(Max 10 punti)</b>  <i>(1 punto per anno)</i>	
Precedente esperienza con l'ente	Esperienza professionale e/o didattica pregressa con l'ente Sviluppo e Lavoro  <i>(10 punti)</i>	
Colloquio	Colloquio di approfondimento  Valutazione insindacabile a cure dell'Ente	
	<b>TOTALE AUTOVALUTAZIONE</b>	

Ai sensi dell'art. 46 del DPR 28/12/2000 n°45, consapevole delle pene stabilite per le false attestazioni e mendaci dichiarazioni previste dal Codice Penale e dalle Leggi speciali in materia, dichiaro che quanto indicato corrisponde al vero.

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

**FIRMA DEL DICHIARANTE**

(sottoscritta ai sensi del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i. con allegato documento di identità)

\_\_\_\_\_