



FSE 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 - PO FSE Sicilia 2014 -2020
 Progetto cofinanziato dal POR SICILIA FSE 2014-2020

Allegato n. 3
 (Non 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 CATANIA						TABELLA 1	
N	CITTA CORSO	PROGETTO	ID CORSO	ID EDIZIONE	TITOLO CORSO	Durata (ore)	
1	ACIREALE	Dammi la mano ID 451	CS603	ED1054	Operatore Socio Assistenziale	780	
2				ED1055		780	
3				ED1056		780	
4	MISTERBIANCO			ED1057		780	
5				ED1058		780	
6				ED1060		780	
7	CALTAGIRONE			ED1062		780	
8	CATANIA	Incontriamoci ID 1122	CS1815	ED3901		780	
9	CALTAGIRONE			ED3905		780	
10	LINGUAGLOSSA			ED3908		780	
11	CALATABIANO			ED3910		780	
12	ACIREALE	In giro per la Trinacria ID 452	CS1039	ED1898		Collaboratore Polivalente nelle strutture ricettive e ristorative	680
13				ED1900			680
14	CALATABIANO			ED1901			680
15	CALTAGIRONE		CS604	ED064			Tecnico di accoglienza turistica

AUTOCERTIFICAZIONE SUL POSSESSO DEI TITOLI ED ESPERIENZA PROFESSIONALE PERSONALE NON 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 amministrazione@pec.euroformacireale.it Tel/Fax 095.800026 sito www.euroformsas.it



Sistema di Gestione certificato
 UNI EN ISO 9001:2008



Unione Europea
Fondo Sociale Europeo



REPUBBLICA ITALIANA



Regione Siciliana
Assessorato Regionale Infrastrutture e Politiche Urbanistiche



Fondo Sociale Europeo



FSE 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 - PO FSE Sicilia 2014 -2020
Progetto cofinanziato dal POR SICILIA FSE 2014-2020

CRITERIO	Titoli	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 inferiore	2		
	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 il profilo professionale di riferimento per i quali si presenta la candidatura	5 max		
B2 - ESPERIENZA PROFESSIONALE (I punti sono cumulabili)	Esperienza professionale col profilo oggetto della candidatura da 1 a 5 anni	10		
	Esperienza professionale col profilo oggetto della candidatura oltre 5 anni	10 max		
	Esperienza professionale maturata nell'ambito della attività formative	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	30		
TOTALE		100		

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 amministrazione@pec.euroformacireale.it Tel/Fax 095.800026 sito www.euroformsas.it



Sistema di Gestione certificato
UNI EN ISO 9001:2008