



Allegato 2 - SCHEDA DI AUTOVALUTAZIONE DEI TITOLI SEDE MESSINA

Avviso POC n. 1/2026 - Programma Operativo Complementare POC 2014/2020
Catalogo Regionale dell'Offerta Formativa e correlata realizzazione di percorsi formativi di
qualificazione mirati al rafforzamento dell'occupabilità in Sicilia
(Anno 2026)

Spett. Ente
ATF Studio Soc. Coop. arl
Corso Sicilia, 48
95131 Catania

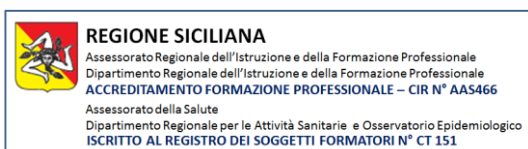
Il/La sottoscritto/a _____
Codice Fiscale _____ nato/a a _____ (____)
il ____/____/19____, residente a _____
in via/piazza _____ Telefono _____,
E-mail _____

avvalendosi delle disposizioni in materia di autocertificazione e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e ss.mm.ii.,

Sede legale e operativa

C.so Sicilia, 48 - 95131 Catania – Tel.: (+39) 095 2965703

P.I. 04047030871 – C.C.I.A.A. di Catania – R.E.A. n° 270694 - Iscritta all'ALBO SOCIETÀ COOPERATIVE n° A116429





DICHIARA DI

- a) essere cittadino italiano ovvero cittadino di uno degli Stati membri dell'Unione Europea;
- b) godere dei diritti politici nello stato di appartenenza;
- c) non avere in corso procedimenti penali preclusivi all'inserimento nell'Albo Regionale degli Operatori della formazione professionale siciliana, ai sensi della Circolare Assessoriale n. 1 del 15/05/2013 e/o comunque preclusivi allo svolgimento dell'incarico previsto;
- d) non essere interdetto/a dai pubblici uffici in base a sentenza passata in giudicato;
- e) non essere stato/a licenziato/a o dispensato/a dall'impiego presso pubblica amministrazione;
- f) essere iscritto all'Albo Regionale del personale docente e non docente dei corsi di formazione come aggiornato o, subordinatamente, agli iscritti all'Elenco Formatori 2° livello rilevabili dal SARF della Regione Siciliana di cui alla Legge regionale 23/2019 e ss.mm.ii:

☐ essere iscritto all'Albo Regionale degli Operatori della Formazione Professionale

Ovvero

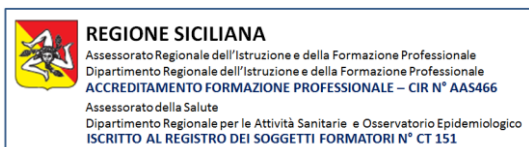
☐ essere iscritto all'Elenco Regionale degli Operatori della Formazione Professionale

- g) possedere idonee certificazioni dei requisiti professionali adeguati alle qualità educative, organizzative e tecniche relative alle funzioni di cui al presente Bando;
- h) possedere comprovata esperienza professionale riguardo l'ambito per il quale si candida;
- i) di aver preso visione del bando, di essere a conoscenza e di accettare tutte le prescrizioni e condizioni previste dal medesimo
- j) avere i seguenti punteggi relativi ai titoli, alle esperienze professionali e didattiche, iscrizione all'Albo Formatori/Elenco Formatori, esperienza pregressa con ATF STUDIO Soc. Coop.:

Sede legale e operativa

C.so Sicilia, 48 - 95131 Catania – Tel.: (+39) 095 2965703

P.I. 04047030871 – C.C.I.A.A. di Catania – R.E.A. n° 270694 - Iscritta all'ALBO SOCIETÀ COOPERATIVE n° A116429





CRITERIO	REQUISITO	DESCRIZIONE	PUNTEGGIO MAX	PUNTEGGIO DICHIARATO
A - Titoli di Studio (i tre titoli non sono cumulabili: il possesso di una esclude l'altra)	Laurea vecchio ordinamento, laurea magistrale o specialistica inerente la tipologia del profilo professionale	-----	20 (Non cumulabile con altre lauree descritte nel punto successivo)	
	Laurea breve, almeno triennale, inerente la tipologia del profilo professionale	-----	15 (Non cumulabile con altre lauree descritte nel punto precedente)	
	Diploma di scuola media superiore	-----	10 (Non cumulabile con altri titoli descritti nei punti precedenti)	
B - Titoli Formativi	Titolo legalmente riconosciuto (corsi di formazione, specializzazione, alta formazione, perfezionamento post-laurea, certificazioni lingue, informatiche, altre certificazioni, master universitari e/o non)	1 punto per ogni titolo (max 5 Titoli)	5	
C - Esperienza professionale e didattica	Esperienza di docenza nel settore/materia oggetto d'interesse	1 punto per ogni anno di esperienza (max 15 anni)	15	
	Esperienza Professionale congruente e coerente col modulo prescelto oggetto della candidatura	1 punto per ogni anno di esperienza (max 15 anni)	15	
C1 - Iscrizione all'Albo Formatori	Iscrizione all'Albo Regionale degli Operatori della Formazione Professionale	-----	10	
C2 - Iscrizione Elenco Formatori-Sarf	Iscrizione all'Elenco Regionale dei Formatori	-----	5	
D - Esperienza pregressa con ATF STUDIO Soc. Coop.	Pregressa esperienza professionale e/o di docenza nell'ambito di attività promosse e gestite da ATF STUDIO Soc. Coop.	-----	15	
E - Colloquio	Colloquio individuale con la commissione nominata dall'Ente	-----	20	
TOTALE			100	

Luogo e Data _____ Firma _____

Sede legale e operativa

C.so Sicilia, 48 - 95131 Catania – Tel.: (+39) 095 2965703

P.I. 04047030871 – C.C.I.A.A. di Catania – R.E.A. n° 270694 - Iscritta all'ALBO SOCIETÀ COOPERATIVE n° A116429

