

Allegato 4- SCHEDA AUTOVALUTAZIONE DOCENTE

Avviso pubblico n. 3/2022 per l'attuazione del Programma Garanzia Occupabilità dei Lavoratori (GOL)

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

Il/La sottoscritto/a _____

Codice Fiscale _____ nato/a a _____ (____)

il ____/____/____, 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.

DICHIARA

i seguenti punteggi relativi ai titoli, alle esperienze professionali e didattiche, iscrizione all'Albo Formatori/elenco Formatori, esperienza pregressa con ATF STUDIO Soc. Coop.

CRITERIO	REQUISITO	DESCRIZIONE	PUNTEGGIO MAX	PUNTEGGIO DICHIARATO
A - Titoli di Studio (i tre titoli non sono cumulabili: il possesso di uno 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)	

Pag. 1 a 2

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

	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	Iscrizione all'Elenco Regionale dei Formatori	-----	5	
D - Esperienza pregressa con ATF STUDIO Soc. Coop.	Pregressa esperienza professionale o/o di docenza nell'ambito di attività promosse e gestite da ATF STUDIO Soc. Coop.	-----	10	
E - Colloquio	Colloquio individuale con la commissione nominata dall'Ente	-----	20	
TOTALE			100	

Luogo e Data _____ Firma _____

Pag. 2 a 2

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

