

## 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	-----	<b>20</b> (Non cumulabile con altre lauree descritte nel punto successivo)	
	Laurea breve, almeno triennale, inerente la tipologia del profilo professionale	----- -	<b>15</b> (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	----- ---	<b>10</b> (Non cumulabile con altri titoli descritti nei punti precedenti)	
<b>B - Titoli Formativi</b>	Titolo legalmente riconosciuto (corsi di formazione, specializzazione, alta formazione, perfezionamento post-laurea, certificazioni lingue, informatiche, altre certificazioni, master universitari e/o non)	<b>1 punto</b> per ogni titolo (max 5 Titoli)	<b>5</b>	
<b>C - Esperienza professionale e didattica</b>	Esperienza di docenza nel settore/materia oggetto d'interesse	<b>1 punto</b> per ogni anno di esperienza (max 15 anni)	<b>15</b>	
	Esperienza Professionale congruente e coerente col modulo prescelto oggetto della candidatura	<b>1 punto</b> per ogni anno di esperienza (max 15 anni)	<b>15</b>	
<b>C1 - Iscrizione all'Albo Formatori</b>	Iscrizione all'Albo Regionale degli Operatori della Formazione Professionale	-----	<b>10</b>	
<b>C2 - Iscrizione Elenco Formatori</b>	Iscrizione all'Elenco Regionale dei Formatori	-----	<b>5</b>	
<b>D - Esperienza pregressa con ATF STUDIO Soc. Coop.</b>	Pregressa esperienza professionale o/o di docenza nell'ambito di attività promosse e gestite da ATF STUDIO Soc. Coop.	-----	<b>10</b>	
<b>E - Colloquio</b>	Colloquio individuale con la commissione nominata dall'Ente	-----	<b>20</b>	
<b>TOTALE</b>			<b>100</b>	

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

