



Regione Siciliana



**Istituto Siciliano Studi Ricerca e Formazione**

CIR Organismo: ACH306

**"INVESTIAMO PER IL VOSTRO FUTURO"**

## Allegato 2

Al Presidente  
dell'Istituto Siciliano Studi Ricerca e  
Formazione – ISSTREF  
Via San Giovanni Bosco n. 10  
91100 – Trapani (TP)

### DICHIARAZIONE DI AUTOVALUTAZIONE DEI TITOLI

#### per il reclutamento di personale inserito nell'Albo regionale degli operatori della formazione professionale e/o nell'Elenco di cui all'art. 5 della L.R. 10/2018

Il/la sottoscritto/a .....,  
nato/a a ..... Prov. .... il ...../...../....., residente a  
..... Prov. .... in via ..... n.....,  
codice fiscale .....

in riferimento alla propria domanda di candidatura al bando di selezione, per il reclutamento di personale da impiegare nei percorsi formativi di qualificazione mirati al rafforzamento dell'Occupabilità in Sicilia – AVVISO N. 8/2016, emanato dall'Ente ISSTREF, sotto la propria responsabilità, ai sensi degli articoli 46 e 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000 n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del medesimo D.P.R., per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate

DICHIARA

- Di possedere i titoli, le esperienze professionali ed i dati riportati nella tabella in calce alla presente:



Unione europea  
Fondo sociale europeo



REPUBBLICA ITALIANA



Regione Siciliana



Fondo Sociale Europeo

## Istituto Siciliano Studi Ricerca e Formazione

CIR Organismo: ACH306

"INVESTIAMO PER IL VOSTRO FUTURO"

### TABELLA DI VALUTAZIONE DEI TITOLI PER IL RECLUTAMENTO DI PERSONALE DA ALBO E/O ELENCO

	<b>TITOLI CULTURALI E PROFESSIONALI</b>	<b>TITOLO DI STUDIO RICHIESTO</b>	
<b>Titolo di accesso per il reclutamento della figura professionale</b> (verrà valutato solo il titolo di accesso richiesto)	<b>Diploma</b>		
	<b>Laurea triennale</b>		
	<b>Laurea Specialistica, Magistrale o Vecchio Ordinamento</b>		
<b>Competenze specifiche</b>	<b>Corso attinente la disciplina di insegnamento, Attestati professionali, Esperienza specifica, etc</b>		
<b>Anzianità maturata nel settore della formazione professionale</b> (come disposto dal D.D.G. 966 del 19/03/2013 che regola la valutazione dell'esperienza professionale e didattica dei formatori, nonché dei titoli di studio e dell'esperienza professionale indicata)		<b>Anni di esperienza didattica</b>	<b>Anni di esperienza professionale</b>
<b>Carichi di famiglia</b>			

E allega alla presente:

- Documentazione comprovante l'inserimento del proprio nominativo nell'Albo regionale degli operatori della formazione professionale (es. dichiarazione resa dall'Ente di appartenenza, stampa dello stralcio dell'Albo, etc.) e/o nell'Elenco.

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

Firma \_\_\_\_\_