



Cofinanziato  
dall'Unione europea



Allegato 1

Avviso n. 7 2023 PR FSE+ Sicilia 2021/2027  
"Costituzione Catalogo Regionale dell'Offerta Formativa e correlata realizzazione di percorsi formativi di qualificazione mirati al rafforzamento dell'occupabilità in Sicilia"

## ISTANZA DI PARTECIPAZIONE

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ ( ) il \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ ( ) in

via/piazza \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_

cell. \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

### CHIEDE

di essere ammesso/a alle procedure di selezione c/o la sede di **AGRIGENTO**.

Dichiara, ai sensi del D.P.R. n. 445/2000:

- Di aver preso integrale visione del Bando e delle condizioni di ammissibilità e di valutazione in esso contenute;
- Di accettare in toto le suddette condizioni, sia per ciò che concerne la ricevibilità della presente domanda che per quanto riguarda le modalità di selezione ed i criteri di attribuzione del punteggio in base ai quali si provvederà a stilare graduatoria finale dei candidati alla selezione;

Allega alla presente istanza la seguente documentazione:

- Curriculum vitae formato europeo
- Copia del documento d'identità in corso di validità
- Copia del codice fiscale
- Allegato 2 debitamente compilato e sottoscritto
- Allegato 3 debitamente compilato e sottoscritto
- Allegato 4 debitamente compilato e sottoscritto
- Informativa sul trattamento dei dati personali debitamente sottoscritta
- Copia ulteriori titoli:

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

Firma

\_\_\_\_\_

La presente dichiarazione sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono. La firma non va autenticata, né deve necessariamente avvenire alla presenza dell'impiegato dell'Ente che ha richiesto il certificato. In luogo dell'autenticazione della firma si allega copia fotostatica del documento di identità. La presente dichiarazione ha validità per 6 mesi (art. 41 D.P.R. 445/2000); se i documenti che sostituisce hanno validità maggiore ha la stessa validità di essi. Tale dichiarazione può essere trasmessa via fax o con strumenti telematici (art. 38 D.P.R. 445/2000). La mancata accettazione della presente dichiarazione costituisce violazione dei doveri d'ufficio (art. 74 comma 1 D.P.R. 445/2000). Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 D.P.R. 445/2000.



Cofinanziato  
dall'Unione europea



Regione  
Siciliana

Allegato 2

Avviso n. 7 2023 PR FSE+ Sicilia 2021/2027  
"Costituzione Catalogo Regionale dell'Offerta Formativa e correlata realizzazione di percorsi formativi di qualificazione mirati al rafforzamento dell'occupabilità in Sicilia"

### AUTOCERTIFICAZIONE REQUISITI

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ ( ) il \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ ( ) in

via/piazza \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_

cell. \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

ai sensi del D.P.R. n. 445/2000,

### DICHIARA

- a) Di essere cittadino italiano ovvero cittadino di uno degli Stati membri dell'Unione Europea;
- b) Di godere dei diritti politici nello Stato di appartenenza;
- c) Di 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) Di non essere interdetto/a dai pubblici uffici in base a sentenza passata in giudicato;
- e) Di non essere stato/a licenziato/a o dispensato/a dall'impiego presso la pubblica amministrazione;
- f) Di essere iscritto all'Albo Regionale del personale docente e non docente e, subordinatamente, essere iscritto all'Elenco Formatori 2° livello;
- g) Di possedere idonee certificazioni dei requisiti professionali adeguati alle qualità educative, organizzative e tecniche relative alle funzioni di cui al presente Bando;
- h) Di possedere comprovata esperienza sia professionale che didattica con riguardo all'ambito d'insegnamento e ai moduli didattici per i quali si candida;
- i) Di possedere competenze, tecniche e metodologiche, coerenti con gli ambiti formativi assegnati agli stessi;  
 Di essere iscritto all'Albo Regionale degli Operatori della Formazione Professionale
- j)  Di essere iscritto all'Elenco Regionale degli Operatori della Formazione Professionale.

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

Firma

La presente dichiarazione sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono. La firma non va autenticata, né deve necessariamente avvenire alla presenza dell'impiegato dell'Ente che ha richiesto il certificato. In luogo dell'autenticazione della firma si allega copia fotostatica del documento di identità. La presente dichiarazione ha validità per 6 mesi (art. 41 D.P.R. 445/2000); se i documenti che sostituisce hanno validità maggiore ha la stessa validità di essi. Tale dichiarazione può essere trasmessa via fax o con strumenti telematici (art. 38 D.P.R. 445/2000). La mancata accettazione della presente dichiarazione costituisce violazione dei doveri d'ufficio (art. 74 comma 1 D.P.R. 445/2000). Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 D.P.R. 445/2000.



Cofinanziato dall'Unione europea



Regione Siciliana

Allegato 3

**AUTOCERTIFICAZIONE DI COERENZA E ADEGUATEZZA DELLE COMPETENZE POSSEDUTE**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ ( ) il \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ ( ) in

via/piazza \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_

cell. \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

Avendo presentato la propria istanza di candidatura per la posizione di Formatore/Docente relativamente ai corsi ed ai moduli di seguito specificati: (barrare la casella corrispondente ai moduli d'interesse)

CORSO: COLLABORATORE POLIVALENTE NELLE STRUTTURE RICETTIVE e RISTORATIVE - CS 1643 - ED 3362		
COMPETENZE-MODULI	CONOSCENZE	Candidatura
Collaborare con l'équipe di lavoro presente nella struttura ricettiva e ristorativa	Caratteristiche, tipologie e modalità organizzative delle strutture ricettive e ristorative	
	Principi, tecniche di utilizzo e strumenti dei servizi ricettivi e ristorativi	
	Elementi di base di gestione del magazzino e principi merceologici	
Agire con uno stile comportamentale coerente con il contesto	Principi e tecniche di comunicazione e relazione interpersonale	
	Tecniche di comunicazione telefonica e annotazione delle informazioni	
	Principi di gestione dei dati nel rispetto della normativa sulla privacy	
Organizzare operazioni finalizzate alla funzionalità, al decoro e all'igiene della struttura ricettiva	Principi normativi di igiene e sicurezza sul lavoro	
	Tecniche di utilizzo delle attrezzature, dei prodotti di pulizia e sanificazione	
	Manutenzione ordinaria degli strumenti	

**DICHIARA**

ai sensi del D.P.R. n. 445/2000 di possedere i titoli coerenti ed adeguati alle competenze oggetto di candidatura;

Di possedere n. \_\_\_\_\_ anni **esperienza didattica** in merito all'ambito d'insegnamento per il quale si candida;

Di possedere n. \_\_\_\_\_ anni **esperienza professionale** in merito all'ambito d'insegnamento per il quale si candida

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

Firma \_\_\_\_\_

La presente dichiarazione sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono. La firma non va autenticata, né deve necessariamente avvenire alla presenza dell'impiegato dell'Ente che ha richiesto il certificato. In luogo dell'autenticazione della firma si allega copia fotostatica del documento di identità. La presente dichiarazione ha validità per 6 mesi (art. 41 D.P.R. 445/2000); se i documenti che sostituisce hanno validità maggiore ha la stessa validità di essi. Tale dichiarazione può essere trasmessa via fax o con strumenti telematici (art. 38 D.P.R. 445/2000). La mancata accettazione della presente dichiarazione costituisce violazione dei doveri d'ufficio (art. 74 comma 1 D.P.R. 445/2000). Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 D.P.R. 445/2000.



Cofinanziato  
dall'Unione europea



Regione  
Siciliana

Allegato 4

Avviso n. 7 2023 PR FSE+ Sicilia 2021/2027

"Costituzione Catalogo Regionale dell'Offerta Formativa e correlata realizzazione di percorsi formativi di qualificazione mirati al rafforzamento dell'occupabilità in Sicilia"

### SCHEDA AUTOVALUTAZIONE

CRITERIO	REQUISITO	DESCRIZIONE	PUNT. MAX
<b>A1</b> Titolo di studio (titoli non cumulabili)	Laurea vecchio ordinamento, laurea magistrale o specialistica	####	
	Laurea triennale	####	
	Diploma di istruzione secondaria di secondo grado	####	
<b>A2</b> Titoli formativi post laurea	Titoli legalmente riconosciuti Corsi post-laurea, corsi di specializzazione, Master universitari e non, Dottorato di ricerca, seconda laurea	<b>2 punti</b> per ciascun Titolo (max 5 titoli)	
<b>A3</b> Titoli formativi	Titoli legalmente riconosciuti Corsi di Formazione Professionale, certificazioni lingue straniere, informatiche o altre certificazioni	<b>1 punto</b> per ciascun Titolo (max 5 titoli)	
<b>B1</b> Esperienza didattica	Esperienza di docenza nel settore/modulo oggetto di candidatura	<b>1 punto</b> per ogni anno di esperienza (max 15 anni)	
<b>B2</b> Esperienza professionale	Esperienza professionale nel settore di riferimento	<b>1 punto</b> per ogni anno di esperienza (max 15 anni)	
<b>B3</b> Iscrizione all'Albo dei Formatori	Iscrizione all'Albo Regionale degli Operatori della Formazione Professionale Regione Siciliana	####	
<b>B4</b> Iscrizione all'Elenco dei Formatori	Iscrizione all'Elenco degli Operatori della Formazione Professionale Regione Siciliana	####	
<b>C1</b> Eventuale colloquio	Colloquio a carattere conoscitivo e motivazionale volto ad approfondire esperienza, disponibilità e capacità	####	
<b>TOTALE</b>			

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

Firma

\_\_\_\_\_



Cofinanziato  
dall'Unione europea



Regione  
Siciliana

Avviso n. 7 2023 PR FSE+ Sicilia 2021/2027

"Costituzione Catalogo Regionale dell'Offerta Formativa e correlata realizzazione di percorsi formativi di qualificazione mirati al rafforzamento dell'occupabilità in Sicilia"

## INFORMATIVA AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

I dati personali dell'utente sono utilizzati da HUMAN CAPITAL S.c.a.r.l., che ne è titolare per il trattamento, nel rispetto dei principi di protezione dei dati personali stabiliti dal Regolamento GDPR 2016/679.

### BASE GIURIDICA

1. Il conferimento dei dati è obbligatorio per tutto quanto è richiesto dagli obblighi legali e contrattuali e pertanto l'eventuale rifiuto a fornirli in tutto o in parte può dar luogo all'impossibilità di fornire i servizi richiesti. La società tratta i dati facoltativi degli utenti in base al consenso, ossia mediante l'approvazione esplicita della presentepolicy privacy e in relazione alle modalità e finalità di seguito descritte.

### PERIODO DI CONSERVAZIONE

2. I dati obbligatori ai fini contrattuali e contabili sono conservati per il tempo necessario allo svolgimento del rapporto commerciale e contabile. I dati di chi non acquista o usufruisce di prodotti/servizi, pur avendo avuto un precedente contatto con dei rappresentanti dell'azienda, saranno immediatamente cancellati o trattati in forma anonima, ove la loro conservazione non risulti altrimenti giustificata, salvo che sia stato acquisito validamente il consenso informato degli interessati relativo ad una successiva attività di promozione commerciale o ricerca di mercato. Il periodo di conservazione dei dati è uguale alla durata del percorso formativo.

### DIRITTI DELL'INTERESSATO

3. Ai sensi del Regolamento europeo 679/2016 (GDPR) e della normativa nazionale, l'interessato può, secondo le modalità e nei limiti previsti dalla vigente normativa, esercitare i seguenti diritti:
  - richiedere la conferma dell'esistenza di dati personali che lo riguardano (diritto di accesso);
  - conoscerne l'origine;
  - riceverne comunicazione intelligibile;
  - avere informazioni circa la logica, le modalità e le finalità del trattamento;
  - richiederne l'aggiornamento, la rettifica, l'integrazione, la cancellazione, la trasformazione in forma anonima, il blocco dei dati trattati in violazione di legge, ivi compresi quelli non più necessari al perseguimento degli scopi per i quali sono stati raccolti;
  - nei casi di trattamento basato su consenso, ricevere i propri dati forniti al titolare, in forma strutturata e leggibile da un elaboratore di dati e in un formato comunemente usato da un dispositivo elettronico;
  - il diritto di presentare un reclamo all'Autorità di controllo.
4. Titolare del trattamento dei Suoi dati personali è HUMAN CAPITAL S.c.a.r.l.
  - p.iva: 02674330846

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

Firma

\_\_\_\_\_