

## Allegato 2 Docente - Autocertificazione titoli personale docente

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  
(Finestra biennio 2025-2026) D.D.G. n. 928 del 17/07/2025

Spett.Ente  
**CIVITA S.R.L.**

*Autocertificazione sul possesso dei titoli ed esperienze professionali personale docente  
Bando di evidenza pubblica per la ricerca, la selezione e il reclutamento di  
Personale docente pubblicato dalla Società Civita S.r.l.*

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

**Codice Fiscale** \_\_\_\_\_ **nato/a a** \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)

**il** \_\_\_\_ / \_\_\_\_ /19\_\_\_\_, **residente a** \_\_\_\_\_ **in**

**via/piazza** \_\_\_\_\_ **Telefono** \_\_\_\_\_,

**E-mail** \_\_\_\_\_

**In possesso del seguente titolo di studio** \_\_\_\_\_

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 ed esperienze professionali in riferimento al seguente/i moduli formativi:

## MEDIATORE INTERCULTURALE

### SEDE DI MODICA

#### TABELLA MODULI

N.	MODULI DIDATTICI	ORE	ORE	CANDIDATURA
	Strategie di contrasto alla discriminazione e di sostegno alle pari opportunità		15	
	Sviluppo di comunità e lavoro di rete		10	
	Strategie di mediazione dei conflitti		15	
	Processi di formazione e di superamento di stereotipo, stigma e pregiudizio e il ruolo dei media nella loro veicolazione		10	
	Processi e fasi che caratterizzano le relazioni interculturali		5	

Pag. 2 a 5

**Sede legale e operativa**  
C.so Sicilia, 48,  
95131, Catania  
+39 095 7152684  
Cod. Fisc. e P.IVA 04364190878  
Mail: [segreteria@civitasrl.it](mailto:segreteria@civitasrl.it)  
PEC: [civitasrl@pec.it](mailto:civitasrl@pec.it)  
[www.civitasrl.it](http://www.civitasrl.it)

**Sede operativa**  
Via Chindemi, 23  
96100, Siracusa  
tel. fax +39 0931 463144



 **REGIONE SICILIANA**  
Assessorato Regionale dell'Istruzione e della Formazione Professionale  
Dipartimento Regionale dell'Istruzione e della Formazione Professionale  
**ACCREDITAMENTO FORMAZIONE PROFESSIONALE – CIR N° AAV806**  
Assessorato Regionale della Salute  
Dipartimento Regionale per le Attività Sanitarie e Osservatorio Epidemiologico  
ISCRITTO AL REGISTRO DEI SOGGETTI FORMATORI N° CT 130

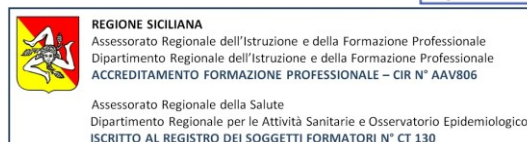
## **GRIGLIA DI VALUTAZIONE DEL PERSONALE DOCENTE**

<b>CRITERIO</b>	<b>REQUISITO</b>	<b>DESCRIZIONE</b>	<b>PUNTEGGIO MAX</b>	<b>PUNTEGGIO ATTRIBUITO</b>
<b>A - Titoli di Studio</b> <b>(I tre titoli non sono cumulabili: il possesso di uno esclude l'altra)</b>	Laurea vecchio ordinamento, laurea magistrale o specialistica	*****	<b>15</b>	
	Laurea breve	*****	<b>10</b>	
	Diploma di scuola media superiore	*****	<b>5</b>	
<b>B - Titoli Formativi</b>	Corso di perfezionamento post-laurea, Corsi di Specializzazione, Master universitari e/o non universitari, Dottorato di Ricerca coerenti con tipologia del profilo professionale	<b>5 punti</b> per ogni titolo	<b>10</b> (max 2 Titoli)	
	Titolo legalmente riconosciuto come Corsi di Formazione, Certificazioni linguistiche, Certificazioni informatiche o altre Certificazioni	<b>1 punto</b> Per ogni titolo	<b>5</b> (max 5 titoli)	
<b>C - Esperienza professionale e</b>	Esperienza didattica congruente e coerente col modulo	<b>1 punto</b> Per ogni anno di esperienza didattica		

Pag. 3 a 5

Sede legale e operativa  
C.so Sicilia, 48,  
95131, Catania  
+39 095 7152684  
Cod. Fisc. e P.IVA 04364190878  
Mail: segreteria@civitasrl.it  
PEC: civitasrl@pec.it  
[www.civitasrl.it](http://www.civitasrl.it)

Sede operativa  
Via Chindemi, 23  
96100, Siracusa  
tel. fax +39 0931 463144





**civita**

consulenza alle imprese  
valorizzazione degli individui  
assistenza al territorio

<b>didattica</b>	prescelto oggetto della candidatura negli ultimi 10 anni	coerente col modulo prescelto oggetto	<b>10</b>	
	Esperienza Professionale congruente e coerente col modulo prescelto oggetto della candidatura	<b>2 punti</b> Per ogni anno di esperienza professionale coerente col modulo prescelto oggetto della candidatura (in aggiunta ad esperienza didattica)	<b>10</b>	
	Incarichi professionali pregressi con l'Ente Civita S.r.l.	<b>5 punti</b> per ogni incarico per un massimo di 2 incarichi	<b>10</b>	
<b>D- Iscrizione all'Albo Formatori</b>	Iscrizione all'Albo Regionale degli Operatori della Formazione Professionale	*****	<b>10</b>	
<b>E- Iscrizione all'Elenco Formatori</b>	Iscrizione all'Elenco Regionale dei Formatori Formazione	*****	<b>10</b>	
<b>F- Eventuale colloquio</b>	Colloquio a carattere conoscitivo e motivazionale volto ad approfondire esperienze, disponibilità e capacità di ruolo	*****	<b>30</b>	
<b>TOTALE</b>			<b>100</b>	

Pag. 4 a 5

Sede legale e operativa  
C.so Sicilia, 48,  
95131, Catania  
+39 095 7152684  
Cod. Fisc. e P.IVA 04364190878  
Mail: segreteria@civitasrl.it  
PEC: civitasrl@pec.it  
[www.civitasrl.it](http://www.civitasrl.it)

Sede operativa  
Via Chindemi, 23  
96100, Siracusa  
tel. fax +39 0931 463144



REGIONE SICILIANA  
Assessorato Regionale dell'Istruzione e della Formazione Professionale  
Dipartimento Regionale dell'Istruzione e della Formazione Professionale  
ACCREDITAMENTO FORMAZIONE PROFESSIONALE - CIR N° AAV806

Assessorato Regionale della Salute  
Dipartimento Regionale per le Attività Sanitarie e Osservatorio Epidemiologico  
ISCRITTO AL REGISTRO DEI SOGGETTI FORMATORI N° CT 130

## DICHIARA

- ☐ Di possedere competenze coerenti rispetto ai relativi ambiti d'insegnamento.
- ☐ Di possedere n. \_\_\_\_\_ anni di esperienza professionale con riguardo all'ambito d'insegnamento per il quale si candida.
- ☐ Di possedere n. \_\_\_\_\_ anni di esperienza didattica con riguardo all'ambito d'insegnamento per il quale si candida.

Luogo e Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs.196 del 2003 e del GDPR 679/16 l'Ente CIVITA SRL si impegna al trattamento dei dati personali dichiarati solo per fini istituzionali e necessari per la gestione giuridica del presente bando.

Io sottoscritto/a preso atto dell'informativa di cui sopra, autorizzo, ai sensi e nei limiti del D.Lgs.196 del 2003 e del GDPR 679/16 e dell'informativa che precede, il trattamento, il trasferimento e la diffusione dei dati personali.

Luogo e Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_