

Allegato 2 Docente - Autocertificazione titoli personale docente

Avviso POC n. 1/2026 - Programma Operativo Complementare POC 2014/2020
Catalogo Regionale dell'Offerta Formativa e correlata realizzazione di percorsi formativi di
qualificazione mirati al rafforzamento dell'occupabilità in Sicilia
(Anno 2026)

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: MODICA (RG)			
TABELLA MODULI			
N.	MODULI DIDATTICI	ORE	CANDIDATURA
1	Rappresentazione sociale dello Straniero e delle correlate percezioni collettive in diversi ambiti sociali	6	
2	Processi e fasi che caratterizzano le relazioni interculturali	6	

Presenta la propria candidatura per la seguente sede formativa:

Via Provinciale Sorda Sampieri, S.n.c. Modica (RG)

GRIGLIA DI VALUTAZIONE DEL PERSONALE DOCENTE

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

Pag. 2 a 4

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

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





civita

consulenza alle imprese
valorizzazione degli individui
assistenza al territorio

	Certificazioni informatiche o altre Certificazioni			
C - Esperienza professionale e didattica	Esperienza didattica congruente e coerente col modulo prescelto oggetto della candidatura negli ultimi 10 anni	1 punto Per ogni anno di esperienza didattica coerente col modulo prescelto oggetto	10	
	Esperienza Professionale congruente e coerente col modulo prescelto oggetto della candidatura	2 punti Per ogni anno di esperienza professionale coerente col modulo prescelto oggetto della candidatura (in aggiunta ad esperienza didattica)	10	
	Incarichi professionali pregressi con l'Ente Civita S.r.l.	5 punti per ogni incarico per un massimo di 2 incarichi	10	
D- Iscrizione all'Albo Formatori	Iscrizione all'Albo Regionale degli Operatori della Formazione Professionale	*****	10	
E- Iscrizione all'Elenco Formatori	Iscrizione all'Elenco Regionale dei Formatori Formazione	*****	5	
F- Eventuale colloquio	Colloquio a carattere conoscitivo e motivazionale volto ad approfondire esperienze, disponibilità e capacità di ruolo	*****	25	
TOTALE			100	

Pag. 3 a 4

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

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 _____