

ALLEGATO 1 LUGLIO

Al Presidente

dell'Associazione ERIS

VIA SALVATORE PAOLA N.14/A

95125 Catania

Il/La sottoscritto/a _____

PRESENTA

la propria candidatura per partecipare al bando di selezione, per il reclutamento di personale da utilizzare per le attività approvate con DDG n.785 del 03/03/2016 e DDG N. 5287 del 14/09/2016

Personale docente ☐	
Appartenente all'albo unico degli operatori della formazione professionale ☐	
Dipendente Pubblico ☐	
Titolo di studio:	
Docenza richiesta:	
Esperienza didattica:	
Esperienza professionale: (indicare separatamente numero di anni)	

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e ss.mm.ii. **dichiara** sotto la propria responsabilità :

a) Cognome

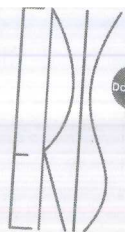
Nome

Nato a Prov.

Il / /

b) Cod. Fiscale

ASSOCIAZIONE ERIS



Dal 1992 Ricerca - Orientamento
Formazione - Lavoro



FSE FONDO SOCIALE EUROPEO
SICILIA 2020
PROGRAMMA OPERATIVO



REPUBBLICA ITALIANA



Regione Siciliana
Assessorato regionale dell'Istruzione
e della Formazione Professionale

FSE
Fondo Sociale Europeo



Ministero dell'Istruzione,
dell'Università e della Ricerca



SISTEMA
DUALE
IMPARARE
LAVORANDO
IN ITALIA SI PUO'

MINISTERO DEL LAVORO
E DELLE POLITICHE SOCIALI

In particolare dichiara:

- ✓ di essere cittadino italiano,
- ✓ di essere iscritto nelle liste elettorali del comune di _____,
- ✓ di essere in regime di godimento dei diritti politici nello stato di appartenenza,
- ✓ di non aver riportato condanne penali,
- ✓ di non avere procedimenti penali in corso,
- ✓ di essere in possesso del seguente **titolo di studio** _____,
- ✓ di non essere stato escluso dall'elettorato politico attivo, destituito o dispensato da un impegno presso una pubblica amministrazione per persistente insufficiente rendimento,
- ✓ di non essere stato dichiarato decaduto da un impiego statale ai sensi dell'art. 127, primo comma, lettera d) nelle posizioni concernenti lo Statuto degli impiegati civili dello Stato approvato con decreto del Presidente della Repubblica 10 gennaio 1957 n° 3,
- ✓ di aver preso visione del bando, di essere a conoscenza e di accettare tutte le prescrizioni e condizioni previste dal medesimo.

Recapiti: Via _____
Telefono: _____ Cellulare: _____ e-mail _____

e si impegna a segnalare tempestivamente le variazioni che dovessero intervenire successivamente

Il/La sottoscritto/a _____ autorizza l'Istituto al trattamento dei dati personali ai sensi del D.L.vo 196/2003 solo per i fini istituzionali e consentiti dalla legge.

Allega alla presente:

- curriculum vitae in formato Europeo, reso sotto forma di dichiarazione sostitutiva ai sensi degli art. 46 e 47 del DPR 445/2000;
- copia del titolo di studio;
- copia del documento di riconoscimento in corso di validità.

li _____

firma _____

ASSOCIAZIONE ERIS

Sede legale: via Salvatore Paola, 14/a - 95125 Catania | tel./fax: 095433940 | didattica.ct@erisformazione.it | amministrazione.ct@erisformazione.it
Associazione riconosciuta, iscrizione n° 293979 C.C.I.A.A. di Catania | CF: 97180200822 | info@pec.erisformazione.it | www.erisformazione.it





Dal 1992 Ricerca - Orientamento
Formazione - Lavoro



UNIONE EUROPEA
Fondo sociale europeo



REPUBBLICA ITALIANA



Regione Siciliana
Assessorato regionale dell'Istruzione
e della Formazione Professionale



Ministero dell'Istruzione,
dell'Università e della Ricerca



MINISTERO DEL LAVORO
E DELLE POLITICHE SOCIALI

FSE FONDO SOCIALE EUROPEO
SICILIA 2020
PROGRAMMA OPERATIVO



fse
Fondo Sociale Europeo



SISTEMA
DUALE
IMPARARE
LAVORANDO
IN ITALIA SI PUÒ

ALLEGATO 2LUGLIO

Al Presidente dell'Associazione ERIS
VIA SALVATORE PAOLA N.14/A
95125 Catania

SCHEDA DI AUTOVALUTAZIONE AVVISI 4/2015 e 7/2016- DDG N. 785 del 03/03/2016 E N. 5287 del 14/09/2016
(A cura del candidato)

Il/La sottoscritto/a :

Consapevole che in caso di dichiarazioni mendaci sarà punito ai sensi del codice penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e ss.mm.ii. dichiara sotto la propria responsabilità :

Docenza materie di base: modulo/i: _____

Sede/i corsuali e codice calendario : _____

TITOLO DI STUDIO	DENOMINAZIONE	PUNTEGGIO (vedi tabella B del bando)
Abilitazione all'insegnamento		
Laurea		
Master/Specializzazione Post laurea/dottorato/Abilitazione professionale		
Esperienza didattica pertinente (anni scolastici A.S./ accademici A.A.)		
Esperienza didattica pertinente in percorsi leFP (anni scolastici formativi)	A.S.F.	
Precedente esperienza didattica presso l'associazione Eris (anni scolastici formativi)	A.S.F.	
TOTALE		
Colloquio con la commissione Esaminatrice (DA COMPILARE A CURA DELL'ASSOCIAZIONE ERIS)		
PUNTEGGIO FINALE (DA COMPILARE A CURA DELL'ASSOCIAZIONE ERIS)		

li _____

firma _____

ASSOCIAZIONE ERIS

Sede legale: via Salvatore Paola, 14/a - 95125 Catania | tel./fax: 095433940 | didattica.ct@erisformazione.it | amministrazione.ct@erisformazione.it
Associazione riconosciuta, iscrizione n° 293979 C.C.I.A.A. di Catania | CF: 97180200822 | info@pec.erisformazione.it | www.erisformazione.it



ALLEGATO 2 LUGLIO
 Al Presidente dell'Associazione ERIS
 VIA SALVATORE PAOLA N.14/A
 95125 Catania

SCHEDA DI AUTOVALUTAZIONE AVVISI 4/2015 E 7 2016/2016- DDG N. 785 del 03/03/2016 E N. 5287 del 14/09/2016
 (A cura del candidato)

Il/La sottoscritto/a: _____
 consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e ss.mm.ii. dichiara sotto la propria responsabilità :

Docenza materia tecnico – professionale: modulo stage simulato orientativo –Preparazione pasti
Sede corsuale: Catania Cibali

TITOLO DI STUDIO	DENOMINAZIONE	PUNTEGGIO (vedi tabella B del bando)
Qualifica professionale		(non inserire punteggio)
diploma		(non inserire punteggio)
Esperienza professionale pertinente		
Esperienza didattica pertinente		
Anni scolastici (A.S.)	A.S.	
Esperienza didattica pertinente in	A.S.F.	
Corsi IeFP (anni scolastici formativi)		
Esistente esperienza didattica presso	A.S.F.	
Associazione Eris		
Anni scolastici formativi ASF)		
TOTALE		
Conoscenza con la commissione Esaminatrice		
COMPILARE A CURA DELL'ASSOCIAZIONE ERIS)		
PUNTEGGIO FINALE (DA COMPILARE A CURA DELL'ASSOCIAZIONE ERIS)		

Il _____

firma _____

ASSOCIAZIONE ERIS

Sede legale: via Salvatore Paola, 14/a - 95125 Catania | tel./fax: 095433940 | didattica.ct@erisformazione.it | amministrazione.ct@erisformazione.it
 Associazione riconosciuta, iscrizione n° 293979 C.C.I.A.A. di Catania | CF: 97180200822 | info@pec.erisformazione.it | www.erisformazione.it

