



**Avviso: POC n. 1/2026 - Programma Operativo Complementare POC 2014/2020
“Aggiornamento Catalogo Regionale dell’Offerta Formativa e correlata
realizzazione di percorsi formativi di qualificazione mirati al rafforzamento
dell’occupabilità in Sicilia – Anno 2026 – Programma POC”**

**BANDO PUBBLICO
PER LA SELEZIONE E IL RECLUTAMENTO DI PERSONALE DOCENTE**

**ALLEGATO 4
SCHEDA AUTOVALUTAZIONE**

Il/La Sottoscritto/a _____

Codice Fiscale _____ Nato/a a _____ (____)

il _____, Residente a _____ (____)

in via/piazza _____

telefono _____ mail _____

Avvalendosi delle disposizioni in materia di autocertificazione e consapevole delle pene stabilite per false attestazioni e mendaci dichiarazioni previste dagli artt. 483, 495 e 496 del Codice Penale, Avendo preso visione del Bando Pubblico indicato in epigrafe;

Avendo presentato la propria candidatura per la posizione di Formatore relativamente ai corsi e ai moduli di seguito specificati (barrare la casella corrispondente ai moduli d'interesse)

CRITERIO	REQUISITO	DESCRIZIONE	PUNT. MAX
A1 Titolo di studio (i due titoli non sono cumulabili)	Laurea vecchio ordinamento, laurea magistrale o specialistica OPPURE Laurea breve	*****	
A2 Titoli formativi	Titolo legalmente riconosciuto (corsi di formazione, specializzazione, alta formazione, perfezionamento post- laurea, certificazioni lingua, informatica, altre certificazioni, master universitari e/o non)	1 punto per ciascun Titolo (max 5 Titoli)	
B1 Esperienza didattica	Esperienza di docenza nel settore/materia oggetto d'interesse	1 punto per ogni anno di esperienza (max 15 anni)	
B2 Esperienza professionale	Esperienza professionale nel settore riferimento	1 punto per ogni anno di esperienza (max 15 anni)	
B3 Iscrizione all'Albo Formatori	Iscrizione all'Albo Regionale degli Operatori della Formazione Professionale	*****	
B4 Iscrizione all'Elenco Formatori	Iscrizione all'Elenco Regionale dei Formatori	*****	
C2 Esperienza pregressa con FORMIDEA	Pregressa esperienza professionale e/o di docenza nell'ambito di attività promosse e gestite da FORMIDEA	*****	
TOTALE			

Luogo e Data

Firma
(ai sensi del D.P.R. 445/2000)