**P.O. della regione Siciliana – FSE 2014-2020, Azione 9.2.2, Avviso n. 10/2016 per la presentazione di operazioni per l’inserimento socio-lavorativo dei soggetti in esecuzione penale.**

**Progetto “Lavorare oltre le Mura”**

**CIP 2014.IT.05.SFOP.014/2/9.2/7.1/0005**

**CUP G27H18000530006**

**Bando di reclutamento Personale Amministrativo Esterno**

**Azione 2 - Formazione**

**Allegato 2**

**AUTOCERTIFICAZIONE SUL POSSESSO DEI TITOLI ED ESPERIENZE PROFESSIONALI**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/19\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

residente a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in via/piazza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In possesso del seguente titoli di studio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

consapevole delle responsabilità e degli effetti amministrativi derivanti dalla falsità in atti e dalle dichiarazioni mendaci ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000, dichiara di possedere titoli e competenze adeguati per l’attribuzione del seguente punteggio, secondo i criteri dell’art. 6 del bando di selezione, specificato nell’apposita colonna della tabella seguente:

| **CRITERIO** | **REQUISITO** | **DESCRIZIONE** | **PUNTEGGIO MAX** |
| --- | --- | --- | --- |
| **A1**  **Titoli di Studio**  **(i tre titoli non sono cumulabili: il possesso di una esclude l'altra)** | Laurea vecchio ordinamento, laurea magistrale o specialistica inerente la tipologia del profilo professionale | **\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*** | **10** |
| **OPPURE** | | |
| Laurea breve, almeno triennale, inerente la tipologia del profilo professionale | \*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\* | **08** |
| **OPPURE** | | |
| Diploma di scuola media superiore | \*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\* | **07** |
| **A2**  **Titoli Formativi** | Corso di perfezionamento post-laurea, Corsi di Specializzazione, Master universitari e/o non universitari, Dottorato di Ricerca | **1 punto**  per ogni titolo | **2**  (max 2 Titoli) |
| **A3**  **Titoli Formativi** | Titolo legalmente riconosciuto come Corsi di Formazione, Certificazioni linguistiche, Certificazioni informatiche o altre Certificazioni | **1 punto**  per ogni titolo | **3**  (max 3 titoli) |
| **B1 Esperienza professionale** | Esperienza Professionale congruenti e coerenti con la posizione oggetto della candidatura | **2 punti**  per ogni anno di esperienza | **30** |
| **B2 Esperienza professionale** | Esperienza lavorativa di amministrazione in progetti coerenti con l'attività oggetto della candidatura | **2 punti**  per ogni anno di esperienza | **30** |
| **C1**  **Iscrizione ad Ordini/Collegi e/o Associazioni** | Iscrizione ad Ordini Professionali coerenti con il profilo richiesto o Iscrizione ad Associazioni Professionali per le professioni non regolamentate ai sensi della legge 4/2013 | \*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\* | **5** |
| **C2 Esperienza pregressa con progetti di inclusione FSE** | Esperienza Professionale pregressa nell'ambito di attività di inclusione con soggetti in esecuzione penale, intramuraria o in carico all’UEPE finanziati dal FSE | \*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\* | **10** |
| **C3 Esperienza pregressa con il Cresm o altri enti di formazione** | Esperienza Professionale pregressa nell’ambito di attività promosse di amministrazione con il CRESM o con altri enti di formazione | \*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\* | **10** |
| **TOTALE** |  | | **100** |

Luogo e data

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma del candidato

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_