

ALLEGATO A DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE DI PERSONALE ESTERNO - TUTORR
Avviso pubblico n. 6/2025 approvato con D.D.G. n. 679 del 29/5/2025 - Disposizioni II finestra - D.D.G. n. 679 n. 965 del 05/3/2026

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ (____) il // _____
codice fiscale _____
residente in _____ CAP _____
telefono _____ e-mail _____
PEC (se disponibile) _____

CHIEDE

di essere ammesso/a alla procedura di selezione per la costituzione dell'elenco di personale esterno con funzione di TUTOR, nell'ambito dei percorsi formativi finanziati dall'Avviso pubblico n. 6/2025 – Programma GOL Regione Siciliana.:

Sede	Percorso formativo	Ore

DICHIARA

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci:

1. di essere cittadino/a italiano/a o di uno Stato membro dell'Unione Europea;
2. di godere dei diritti civili e politici;
3. di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso incompatibili con l'incarico;
4. di essere in possesso del seguente **titolo di studio** (barrare e specificare):

☐ Diploma di scuola secondaria di secondo grado

☐ Laurea triennale

☐ Laurea magistrale/specialistica o vecchio ordinamento

conseguito presso _____

in data _____;

5. di aver maturato (se applicabile) esperienza come Tutor in percorsi finanziati da **FSE, GOL o altri fondi pubblici**;
6. di essere disponibile a svolgere l'incarico presso le **sedi operative di Qualifica Group Formazione e**

- Lavoro Impresa Sociale S.r.l. in Sicilia, secondo il calendario delle attività formative;
7. di accettare integralmente tutte le condizioni previste dall'Avviso pubblico n. 6/2025.

DICHIARA INOLTRE

- di essere a conoscenza che l'inserimento nell'elenco **non comporta alcun diritto automatico al conferimento dell'incarico**;
- di accettare che la selezione avvenga mediante **valutazione comparativa dei titoli e delle esperienze**, secondo i criteri e la griglia di valutazione previsti dall'Avviso;
- di autorizzare il trattamento dei dati personali ai sensi del **Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR)** esclusivamente per le finalità connesse alla presente procedura.

ALLEGA

- ☐ Curriculum vitae in formato europeo, datato e firmato
- ☐ Copia di un documento di identità in corso di validità
- ☐ Eventuale documentazione attestante titoli ed esperienze dichiarate

Luogo e data _____

Firma _____

AUTOCERTIFICAZIONE TITOLI ED ESPERIENZE PROFESSIONALI
(art. 46 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000)

Il/La sottoscritto/a

- **Nome e Cognome:** _____
- **Luogo e data di nascita:** _____
- **Codice Fiscale:** _____
- **Residenza:** _____

consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

ai fini della partecipazione alla procedura di selezione per **Tutor – Avviso pubblico n. 6/2025 Programma GOL**, quanto segue:

A. TITOLO DI STUDIO

(max 20 punti – si valuta un solo titolo, il più favorevole)

- ☐ Diploma di scuola secondaria di secondo grado
- ☐ Laurea triennale
- ☐ Laurea magistrale/specialistica o vecchio ordinamento

Titolo conseguito: _____

Istituto/Università: _____

Anno di conseguimento: _____

Votazione (se prevista): _____

B. ESPERIENZA PROFESSIONALE COME TUTOR

(max 50 punti – 5 punti per esperienza)

Di aver svolto attività di **Tutor** in percorsi formativi finanziati (FSE, GOL, altri fondi pubblici), come di seguito specificato:

Ente / Progetto	Fondo	Ruolo	Periodo	N. esperienze

(aggiungere righe se necessario)

C. ESPERIENZA IN AMBITO FORMATIVO / POLITICHE ATTIVE DEL LAVORO

(max 20 punti – 5 punti per esperienza)

Di aver maturato esperienza nelle seguenti attività:

- ☐ Orientamento
- ☐ Accompagnamento al lavoro / placement
- ☐ Segreteria didattica
- ☐ Supporto alla formazione
- ☐ Servizi per il lavoro / PAL

D. ULTERIORI TITOLI PROFESSIONALI

(max 10 punti)

Di essere in possesso dei seguenti **attestati/certificazioni coerenti con il ruolo di Tutor** (orientamento, tutoring, coaching, politiche attive del lavoro, ecc.):

Titolo / Certificazione	Ente rilasciante	Anno

DICHIARA INOLTRE

- che tutte le informazioni riportate corrispondono al vero;
- che la documentazione attestante quanto dichiarato potrà essere prodotta su richiesta dell'Ente;
- di essere consapevole che, in caso di dichiarazioni non veritiere, decadrà automaticamente dai benefici eventualmente conseguiti.

Luogo e data _____

Firma _____

(allegare copia di un documento di identità in corso di validità)