



Regione
Siciliana



CSA
Centro Servizi Aziendali srls



Allegato 2

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)

AUTOCERTIFICAZIONE TITOLI POSSEDUTI

Il/la sottoscritto/a _____
Codice Fiscale _____ nato/a a _____
(_____) il _____, residente a _____
In via/piazza _____ e-mail _____
Cell _____

avvalendomi 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.

DICHIARA

di essere in possesso dei seguenti titoli e della seguente esperienza, auto-valutati secondo la seguente tabella, ed enunciati sul "curriculum vitae" allegato alla domanda di candidatura:



Regione
Siciliana



CSA
Centro Servizi Aziendali srls



CRITERIO	REQUISITO	PUNTEGGIO MAX	PUNTEGGIO DICHIARATO	PUNTEGGIO ATTRIBUITO (riservato all'ente)
A1 Titoli di Studio (i tre titoli non sono cumulabili: il possesso di una esclude l'altra)	Laurea vecchio ordinamento, laurea magistrale o specialistica	25 (Non cumulabile con altre lauree descritte nel punto successivo)		
	OPPURE			
	Laurea breve, almeno triennale	10 (Non cumulabile con altre lauree descritte nel punto precedente)		
A2 Titoli Formativi	OPPURE			
	Diploma di scuola media superiore	5 (Non cumulabile con altre lauree descritte nel punto precedente)		
A3 Titoli Formativi	Titolo legalmente riconosciuto come Corsi di formazione, Corsi di specializzazione, Corsi di alta formazione, Corsi di perfezionamento post-laurea, Certificazioni lingue, Certificazioni informatiche o altre Certificazioni, master universitari e/o non universitari	5 (max 5 Titoli)		
A3 Iscrizione ad Albi e/o Ordini Professionali e/o Associazioni (ad esclusione dell'Albo Regionale degli operatori della Formazione Professionale)	Iscrizione ad Albi e/o Ordini Professionali, Collegi Professionali, Iscrizione ad Associazioni Professionali per le non regolamentate ai sensi della legge 4/2013	5		
A4 Iscrizione all'Albo Regionale dei Formatori	Iscrizione all'Albo dei formatori di cui al DDG 3270 del 23.07.18	10		
A4 Iscrizione al SARF	Iscrizione al Sistema Albo Registro dei Formatori (SARF) in ottemperanza a quanto indicato nella Circolare n° 2 del 12/09/2022.	5		
B1 Esperienza Professionale	Esperienza professionale inerente il profilo di candidatura	30 (max 10 anni)		
B2 Esperienza pregressa con CSA	Pregressa esperienza didattica/professionale nell'ambito di attività promosse e gestite da CSA	20 (max 10 anni)		
TOTALE		100		

DATA _____

FIRMA _____

Ai sensi del D. L.vo 196 del 30.06.2003, i dati personali forniti dal sottoscritto dovranno essere trattati, da CSA, per le finalità connesse alla valutazione della candidatura e all'eventuale contrattualizzazione, per cui la dichiarazione stessa viene resa e per gli eventuali successivi adempimenti di competenza. Mi riservo la facoltà di esercitare in qualunque momento i diritti di cui all'art. 13 della legge stessa.

DATA _____

FIRMA _____

CSA Centro Servizi Aziendali srls

Via Fabaria, 1 - 92026 - Favara (AG) - Pec csasrls16@pec.it Email csa.agrigento@gmail.com Tel -09221757765- Cell. 39 388 939 7084

Sede Operativa Piazza Principe di Camporeale n 27, 90100 Palermo