



## 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 PER 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)
<b>A1</b> Titoli di Studio (i tre titoli non sono cumulabili: il possesso di una esclude l'altra)	Laurea vecchio ordinamento, laurea magistrale o specialistica	<b>25</b> (Non cumulabile con altre lauree descritte nel punto successivo)		
	<b>OPPURE</b>			
	Laurea breve, almeno triennale	<b>10</b> (Non cumulabile con altre lauree descritte nel punto precedente)		
	<b>OPPURE</b>			
	Diploma di scuola media superiore	<b>5</b> (Non cumulabile con altre lauree descritte nel punto precedente)		
<b>A2</b> 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	<b>5</b> (max 5 Titoli)		
<b>A3</b> Iscrizione ad Albi e/o Ordini Professionali, Collegi Professionali, Iscrizione ad Associazioni Professionali per le non regolamentate ai sensi della legge 4/2013		<b>5</b>		
<b>A4</b> Iscrizione all'Albo dei formatori di cui al DDG 3270 del 23.07.18		<b>10</b>		
<b>A4</b> Iscrizione al SARF	Iscrizione al Sistema Albo Registro dei Formatori (SARF) in ottemperanza a quanto indicato nella Circolare n° 2 del 12/09/2022.	<b>5</b>		
<b>B1 Esperienza Professionale</b>	Esperienza professionale inerente il profilo di candidatura	<b>30</b> (max 10 anni)		
<b>B2 Esperienza pregressa con CSA</b>	Pregressa esperienza didattica/professionale nell'ambito di attività promosse e gestite da CSA	<b>20</b> (max 10 anni)		
<b>TOTALE</b>		<b>100</b>		

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 [csarsrls16@pec.it](mailto:csarsrls16@pec.it) Email [csa.agrigento@gmail.com](mailto:csa.agrigento@gmail.com) Tel -09221757765- Cell. 39 388 939 7084

Sede Operativa Piazza Principe di Camporeale n 27, 90100 Palermo