MINISTERO DEL LAVORO
E DELLE POLITICHE SOCIALI

Unione europea
Fondo sociale europeo

EAP FEDARCOM
ENTE DI ADDESTRAMENTO PROFESSIONALE

Regione Siciliana - Ambito Formazione Permanente - Legge 236/1993 e 53/2000

Ass. Reg.le Dip. Lav. Servizio VI
U.O. N° 9 Centro per l'Impiego Caltanissetta
27 FEB. 2018
PER AVVENUTA CONSEGNA

Bando di Selezione

Riservato agli iscritti all'albo degli operatori della formazione professionale per la ricerca di personale Formatore

L'EAP FEDARCOM ente beneficiario del progetto INNOVAZIONE E TURISMO CIP 2007.IT.051.FP.003/II/D/F/9.2.1./0136 CUP G99J15001370001 riedizione (Avviso 20/2011) finanziato con DDG N°7702 del 21/10/2015,

Visto

- Il DDG 7702 del 21/10/2015 con cui è finanziata la riedizione dell'Avviso 20/2011 terza annualità inerente l'ambito formazione permanente per il progetto Innovazione e turismo da svolgersi a Caltanissetta.
- L'art 5 del DDG 6572 del 21 settembre 2015 che rimanda alla direttiva 84904 del 07.11.2014
- La direttiva 84904 del 07.11.2014, pubblicata sul sito istituzionale del Dipartimento Regionale dell'Istruzione e della Formazione Professionale, concernente modalità e condizioni per la presentazione nell'ambito della riedizione per l'annualità 2014/2015 delle proposte formative di " percorsi formativi per il rafforzamento dell'occupabilità e dell'adattabilità della forza lavoro siciliana" – costituzione elenco mobilità orizzontale

Emana

il presente Bando, **Riservato agli iscritti all'albo degli operatori della formazione professionale**, per l'individuazione di **Formatori**, da impegnare nel progetto INNOVAZIONE E TURISMO CIP 2007.IT.051.FP.003/II/D/F/9.2.1./0136 CUP G99J15001370001 per lo svolgimento dei moduli indicati nell'**Allegato B,** da svolgersi nella sede EAP FEDARCOM di Gela sita presso il Centro Congressi di Macchitella Viale Cortemaggiore- 93012.

I Candidati dovranno possedere al momento della presentazione della domanda i seguenti requisiti:

- Possesso dell'esperienza professionale richiesta (indicare l'esperienza posseduta in Mesi, tale esperienza deve essere pari o superiore a quella richiesta nell'allegato B);
- Possesso dei titoli specificati nell'**Allegato B**;
- Godimento dei diritti civili e politici;
- Non essere sottoposto a procedimenti penali;
- Non essere stato interdetto dai pubblici uffici, in base a sentenze passate in giudicato;
- Non essere destinatario di provvedimenti restrittivi della libertà personale e/o di misure di prevenzione;
- Essere in possesso della cittadinanza italiana ovvero della cittadinanza di uno degli stati membri dell'Unione Europea;
- Iscrizione all'Albo Regionale della Formazione Professionale Siciliana ai sensi della circolare assessoriale n°1 del 15/05/13;
- Essere fisicamente idoneo allo svolgimento della mansione di formatore;
- Non Versare in uno stato d'incompatibilità di cui ai requisiti di accesso per la pubblica amministrazione;
- Non essere stato destituito, dispensato o licenziato da un impiego per persistente insufficiente rendimento; non essere stato destituito o licenziato da un impiego a seguito di procedimento disciplinare o di condanna penale ovvero non essere stato dichiarato decaduto da altro impiego per produzione di documenti falsi o viziati da invalidità insanabile, comportante l'interdizione dai pubblici uffici;

La candidatura dovrà essere corredata da:

- Domanda redatta in carta semplice come da **Allegato A** al presente Bando;
- Curriculum vitae redatto nel formato europeo Europass con esplicita dichiarazione di consenso al trattamento dei dati personali ai sensi del D.lgs. n°196/2003;
- Fotocopia firmata del documento di riconoscimento in corso di validità;
- Fotocopia firmata del codice fiscale;
- Autocertificazione esperienza professionale (**Allegato C**);
- Autocertificazione possesso dei requisiti richiesti dal bando (**Allegato D**);
- Fotocopia del titolo di studio o autocertificazione con indicazione del punteggio finale ottenuto (**Allegato E);**
- Altri documenti che il candidato ritenga utili per la valutazione;

Le dichiarazioni contenute nella domanda e nel curriculum andranno rese ai sensi del D.P.R. 445/2000.
La selezione delle domande sarà effettuata da un apposita commissione che procederà alla verifica del possesso dei requisiti richiesti dal bando, della coerenza tra curriculum e competenze richieste e alla procedura comparativa dei curricula.
Dopo la selezione di ammissibilità dei curricula, i candidati ritenuti idonei saranno convocati per il colloquio.
La selezione sarà effettuata secondo i criteri stabiliti dall'Ente sulla scorta del manuale relativo alla certificazione della Qualità.
L'esito dell'esame sarà comunicato direttamente al candidato. L'incarico verrà formalizzato con la sottoscrizione di un contratto.
Si precisa che i compensi saranno corrisposti soltanto in seguito all'erogazione dei finanziamenti da parte dell'Amministrazione Regionale " Assessorato dell'Istruzione e della Formazione."
L'E.A.P. si riserva di non procedere all'affidamento dell'incarico o di revocarlo anticipatamente e senza preavviso e indennità di sorta per fatti e/o motivi organizzativi, tecnico operativi e finanziari che impongano la non attivazione del progetto o parte di esso.
Le istanze devono essere consegnate brevi manu o tramite raccomandata A/R (non fa fede il timbro postale) al seguente indirizzo E.A.P.FEDARCOM – Via P.Emiliani Giudici, 25 – 93100 Caltanissetta, e dovranno essere consegnate entro e non oltre 10 giorni naturali e consecutivi dalla data di pubblicazione sul sito istituzionale del Dipartimento di Istruzione e Formazione Professionale.
La busta contenente la documentazione dovrà recare all'esterno la dicitura: "Selezione formatori bando riservato agli iscritti all'albo degli operatori della formazione professionale".
Le domande incomplete o pervenute fuori termine non verranno prese in considerazione.
L'Ente non si assume alcuna responsabilità nel caso di dispersione di comunicazioni dipendenti da inesatta o incompleta indicazione del recapito da parte degli aspiranti candidati o di mancata reperibilità del candidato causata da tardiva comunicazione dell'eventuale variazione dell'indirizzo indicato nella domanda.
Non sono ammesse successive integrazioni alla documentazione presentata, se non esplicitamente richieste dall'ente. L'ente si riserva la facoltà di esperire gli accertamenti diretti e indiretti ritenuti opportuni in ordine ai contenuti delle istanze presentate e di richiedere, a completamento dell'istruttoria, eventuale ulteriore documentazione. I dati forniti da ciascun soggetto interessato saranno trattati esclusivamente ai fini dello svolgimento dell'attività istituzionale dell'Ente, secondo quanto disposto dal D.L. n. 196 del 30/06/2003 e s.m.i.
Il presente Bando è pubblicato, unitamente alla domanda di partecipazione **(Allegato A),** ai moduli relativi alla ricerca dei candidati unitamente ai requisiti richiesti **(Allegato B),** autocertificazione dell'esperienza professionale (**Allegato C**), dichiarazione requisiti obbligatori (**Allegato D**) e dichiarazione titolo di studio (**Allegato E**), mediante Pubblicazione sul sito istituzionale dell'Ente (www.eapfedarcom.it), presso il Centro per l'impiego di Caltanissetta e sul sito istituzionale del Dipartimento dell'istruzione e della formazione professionale, sezione "Formazione Permanente".
Caltanissetta, 09/02/2018

Il Presidente
Micheleantonio Patti

Allegato A

MINISTERO DEL LAVORO
E DELLE POLITICHE SOCIALI

Unione europea
Fondo sociale europeo

EAP FEDARCOM
Sede OPERATIVA: Via P. Emiliani Giudici, 25 – 93100 Caltanissetta
Tel. 0934543007 – Fax 0934575874 – www.eapfedarcom.it

DOMANDA DI CANDIDATURA

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____ prov. _____ C.F. _____

residente a _____ prov. _____ Indirizzo _____ in possesso del titolo di studio _____

conseguito nel _____ presso _____ indirizzo di posta elettronica _____ Tel. _____cell._____

Chiede di accedere alla selezione di personale formatore per i seguenti moduli:

Modulo	Ore

Aggiungere righe se necessario

Dichiara:

1. Che i contenuti del curriculum e i titoli elencati sono veritieri e di questi è disponibile a esibirne gli originali
2. Di accettare il giudizio insindacabile della commissione;
3. Di essere consapevole che la collaborazione verrà formalizzata attraverso un regolare contratto;
4. Allega: Curriculum vitae in formato europeo, fotocopia del documento d'identità, autocertificazione esperienza professionale, autocertificazione requisiti e autocertificazione titolo di studio.

in riferimento alla legge 196/2003 autorizza espressamente l'utilizzo dei miei dati personali.

Luogo e data _____ Firma_____

Allegato B

Percorso Formativo: LE ENERGIE ALTERNATIVE

Progetto: INNOVAZIONE ETURISMO **Ambito:** FP **CIP:** 2007.IT.051.FP.003/II/D/F/9.2.1./0136 **CUP:** G99J15001370001 **Corso ID** 6249

Titolo percorso formativo: LE ENERGIE ALTERNATIVE I EDIZIONE

Obiettivi formativi L'Obiettivo del percorso è quello di fornire le migliori competenze teoriche e pratiche nel campo delle energie rinnovabili

Qualifica conseguita: ATTESTATO DI FREQUENZA LE ENERGIE ALTERNATIVE

Sede di svolgimento: VIALE CORTE MAGGIORE – 93012 GELA (CL)

Modulo	Ore	Requisiti docenti	
		Titolo di studio	Esperienza professionale in mesi
Tecnica della combustione	10	Diploma / Laurea – Esperienza nel settore oggetto della docenza	60 mesi
Progettazione di impianti	20	Diploma / Laurea – Esperienza nel settore oggetto della docenza	60 mesi

MINISTERO DEL LAVORO
E DELLE POLITICHE SOCIALI

Unione europea
Fondo sociale europeo

Allegato C

Autocertificazione esperienza lavorativa (in mesi come da allegato B)

Il/la sottoscritto/a_____ nato/a a _____il _____ Codice fiscale _____ titolare di Partita IVA n. _____

Iscritto all'ordine _____ Numero Iscrizione _____

Progetto per il quale si è candidato/a_____

Dichiara

Sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali connesse a dichiarazioni non veritiere, formazione o uso di atti falsi richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445,

di aver svolto la/e seguente/i attività lavorativa/e (indicare anche il/i periodo/i di svolgimento) inerente/i ai moduli d'insegnamento per i quali è stata inoltrata la candidatura.

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Luogo e Data

In fede

_____ _____

Allegato D

AUTOCERTIFICAZIONE
(Art. 46 D.P.R. n. 445 del 28.12.2000)

Il/la sottoscritto/a _____ Nato/a a _____ il _____

Residente in _____ Via _____ n. __

Consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e che, inoltre qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 d.p.r. n.445/2000).

Dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.L.gs 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa

DICHIARA

di essere in possesso dei seguenti requisiti:

- Godere dei diritti civili e politici;
- Non essere sottoposto a procedimenti penali;
- Non essere interdetto dai pubblici uffici, in base, a sentenze passate in giudicate;
- Non essere destinatario di provvedimenti restrittivi della libertà personale e di misure di prevenzione;
- Essere iscritto all'albo Regionale della Formazione Professionale Siciliana ai sensi della circolare assessoriale n°1 del 15/05/13;
- Essere fisicamente idoneo allo svolgimento della mansione di formatore;
- Non versare in uno stato di incompatibilità di cui ai requisiti di accesso alla pubblica amministrazione;
- Non essere stato destituito, dispensato o licenziato da un impiego per persistente insufficiente rendimento; non essere stato destituito o licenziato da un impiego a seguito di procedimento disciplinare o di condanna penale ovvero non essere stato dichiarato decaduto da altro impiego per produzione di documenti falsi o viziati da invalidità insanabile, comportante l'interdizione dai pubblici uffici;

Luogo _____, data _____

in fede

_____

MINISTERO DEL LAVORO
E DELLE POLITICHE SOCIALI

Unione europea
Fondo sociale europeo

Allegato E

AUTOCERTIFICAZIONE del TITOLO DI STUDIO
(Art. 46 D.P.R. n. 445 del 28.12.2000)

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

Residente in _____ Via _____ n. _____

Consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e che, inoltre qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 d.p.r. n.445/2000).

Dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.L.gs 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa

DICHIARA

di essere in possesso del seguente titolo di studio:

_____

conseguito presso _____

nell'anno _____.

Luogo_____, data_____

_____

firma del/la dichiarante
(per esteso e leggibile)