



# ENDO-FAP

ENTE DON ORIONE - FORMAZ. AGG. PROFESSIONALE

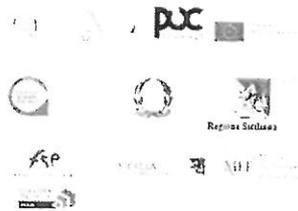
Centro di Palermo

Via Ammiraglio Rizzo n. 68 - 90142 PALERMO

Tel. 091-54-45-34 - FAX 091- 54-52-72 Partita IVA 04174820821

[www.endofap-sicilia.it](http://www.endofap-sicilia.it) e-mail: [endofapsicilia@tin.it](mailto:endofapsicilia@tin.it)

[segreteriaipalermo@endofapsicilia.com](mailto:segreteriaipalermo@endofapsicilia.com)



**Allegato 1- Domanda di Candidatura**

## BANDO DI SELEZIONE PUBBLICA PER LA RICERCA, LA SELEZIONE ED IL RECLUTAMENTO DI PERSONALE DOCENTE PER LA REALIZZAZIONE DI PERCORSI FORMATIVI DI QUALIFICAZIONE MIRATI AL RAFFORZAMENTO DELL'OCCUPABILITÀ IN SICILIA (Avviso 8/2016)

Id. Corso	Id. Edizione	Titolo denominazione corso	Descrizione				Durata		Destinatari N° allievi ammissibili
			Pre-requisiti ingresso	Titolo conseguito	Sede del corso (comune)	Stage impresa (SI/NO)	Ore	Giornate	
CS366	ED626	Addetto Panificatore Pasticcere	Scuola secondaria di I grado	Qualifica professionale	Palermo	SI	720	144	16
CS366	ED1700	Addetto Panificatore Pasticcere	Scuola secondaria di I grado	Qualifica professionale	Paternò (CT)	SI	720	144	16
CS367	ED627	Operatore Specializzato Pasticceria	Qualifica professionale/ Diploma	Specializzazione	Palermo	SI	720	144	16

All'Ente di formazione  
Endo-fap  
Via Amm. Rizzo n. 68  
90142 Palermo

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)

il \_\_\_\_/\_\_\_\_/19 \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_

in via/piazza \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

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

### CHIEDE

di partecipare al Bando di reclutamento di personale esterno per il seguente Percorso Formativo nell'ambito dell'Avviso pubblico n.8/2016 per la ricerca, la selezione ed il reclutamento di personale docente per la realizzazione di percorsi formativi di qualificazione mirati al rafforzamento dell'occupabilità in Sicilia, per le seguenti posizioni (contrassegnare con una X):

### PERSONALE DOCENTE

#### TABELLA A

(rif. Nota MIUR n. 6913 del 19/04/2018 d.lgs 61/2017)

#### Moduli didattici

Palermo	Paternò	Modulo
		HACCP
		Comunicazione Organizzativa
		Merceologia Alimentare



# ENDO-FAP

ENTE DON ORIONE - FORMAZ. AGG. PROFESSIONALE

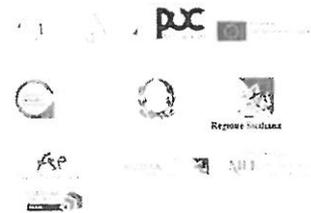
Centro di Palermo

Via Ammiraglio Rizzo n. 68 - 90142 PALERMO

Tel. 091-54-45-34 - FAX 091- 54-52-72 Partita IVA 04174820821

[www.endofap-sicilia.it](http://www.endofap-sicilia.it) e-mail: [endofapsicilia@tin.it](mailto:endofapsicilia@tin.it)

[segreteria@palermo.endofapsicilia.com](mailto:segreteria@palermo.endofapsicilia.com)



	Dietetica
	Laboratorio di Panificazione e Pasticceria
	Terminologia del Settore
	Creme Pasticcere (competenza facoltativa)
	Laboratorio di Pasticceria
	Abbinamento Enogastronomico
	Marketing Alimentare
	Visual Merchandising
	Tecniche di Comunicazione
	Normativa Igienico-Sanitaria di Settore
	Cake Design (competenza facoltativa)
	Alfabetizzazione informatica
	Igiene e sicurezza sul luogo di lavoro
	tutoraggio

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e ss.mm.ii.

## DICHIARA DI

- essere in possesso della cittadinanza italiana o di Uno degli Stati membri dell'Unione europea.
- godere dei diritti civili e politici ;
- non avere riportato condanne penali anche non definitive;
- non avere procedimenti penali in corso;
- non essere stato escluso dall'elettorato politico attivo;
- di aver preso visione del bando, di essere a conoscenza e di accettare tutte le prescrizioni e condizioni previste dal medesimo;
- di non essere interdetto/a dai pubblici uffici in base a sentenza passata in giudicato;
- di non essere stato/a licenziato/a o dispensato/a dall'impiego presso pubblica amministrazione;
- di concedere, con la firma del presente modello, l'autorizzazione all'utilizzo dei propri dati personali forniti all'ente ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (normativa sulla privacy) .

### Contrassegnare con una (X) la voce prescelta

di essere regolarmente inserito nell'Albo/Elenco/Esterno dei Formatori di cui alla legge regionale 24/1976 nel rispetto dell'articolo 14 del d.p.r. 25 2015;

- di essere in possesso del seguente titolo di studio (indicare soltanto il titolo di studio più alto):

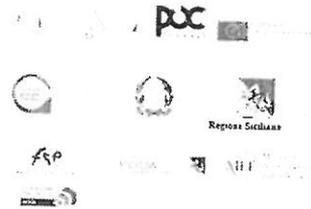
Dichiara, relativamente al proprio stato occupazionale, di essere alla data attuale (contrassegnare con una "X"):

Occupato come lavoratore dipendente con impegno settimanale pari a \_\_\_\_ ore settimanali.



# ENDO-FAP

ENTE DON ORIONE - FORMAZ. AGG. PROFESSIONALE  
Centro di Palermo  
Via Ammiraglio Rizzo n. 68 - 90142 PALERMO  
Tel. 091-54-45-34 - FAX 091- 54-52-72 Partita IVA 04174820821  
[www.endofap-sicilia.it](http://www.endofap-sicilia.it) e-mail: [endofapsicilia@tin.it](mailto:endofapsicilia@tin.it)  
[segreteriaipalermo@endofapsicilia.com](mailto:segreteriaipalermo@endofapsicilia.com)



- Occupato mantenendo ai sensi del D.lgs. 181/00, lo stato di disoccupazione.
- Lavoratore autonomo
- Disoccupato
- Mobilità
- Cassa integrazione
- Di trovarsi nella seguente condizione occupazionale diversa dalle precedenti:
- \_\_\_\_\_

## DICHIARA

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 che i dati riportati nella presente domanda sono veritieri e rispondono alla situazione di fatto e di diritto esistenti alla data della presente;

### Si allega alla presente:

- ✓ dettagliato curriculum vitae firmato in originale e sottoscritto ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n.445 con cui si dichiara che i dati riportati nel curriculum vitae sono veritieri e rispondono alla situazione di fatto e di diritto esistenti alla data di partecipazione al bando (con esplicita dicitura relativa all'autorizzazione al trattamento dei dati, pena la "inammissibilità"), da cui si possano evincere tutte le informazioni necessarie per l'attribuzione del punteggio.
- ✓ Copia firmata del documento di identità e del codice fiscale;
- ✓ Autocertificazione **Allegato 2**;

Luogo e Data \_\_\_\_\_

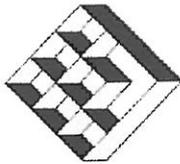
Firma \_\_\_\_\_

Ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (normativa sulla privacy) si impegna al trattamento dei dati personali dichiarati solo per fini istituzionali e necessari per la gestione giuridica del presente bando.

Io sottoscritto/a preso atto dell'informativa di cui sopra, autorizzo, ai sensi e nei limiti del Regolamento UE 2016/679 (normativa sulla privacy) e dell'informativa che precede, il trattamento, il trasferimento e la diffusione dei dati personali.

Luogo e Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_



# ENDO-FAP

ENTE DON ORIONE - FORMAZ. AGG. PROFESSIONALE

Centro di Palermo

Via Ammiraglio Rizzo n. 68 - 90142 PALERMO

Tel. 091-54-45-34 - FAX 091- 54-52-72 Partita IVA 04174820821

[www.endofap-sicilia.it](http://www.endofap-sicilia.it) e-mail: [endofapsicilia@tin.it](mailto:endofapsicilia@tin.it)

[segreteriaipalermo@endofapsicilia.com](mailto:segreteriaipalermo@endofapsicilia.com)

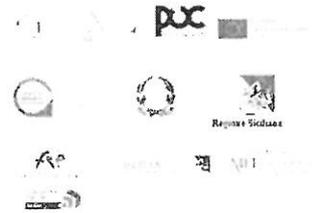


TABELLA B: Criteri punteggio

PERSONALE DOCENTE	
	Punteggio massimo
Laurea vecchio ordinamento Laurea magistrale specialistica	10 punti
Laurea Triennale o Diploma di laurea	5 punti
Diploma di scuola superiore/Qualifica Professionale (se richiesta)	5 punti
Competenze informatiche certificate	2 punti
Esperienza didattica pertinente	1 punto per ogni anno scolastico (per anno scolastico si intendono almeno 180 giorni) max 20
Esperienza professionale pertinente	1 punto per ogni anno di esperienza professionale max 15
Colloquio con commissione esaminatrice	max 53 punti
<b>TOTALE</b>	<b>max 100</b>