



**ALLEGATO 2 – AUTOCERTIFICAZIONE TITOLI**

**“Avviso pubblico n. 1/2026 POC Sicilia 2014-2020 “Costituzione Catalogo Regionale dell’Offerta Formativa e correlata realizzazione di percorsi formativi di qualificazione mirati al rafforzamento dell’occupabilità in Sicilia”**

**MANIFESTAZIONE DI INTERESSE AD EVIDENZA PUBBLICA**

**PER CHIAMATA DIRETTA DI PERSONALE DI CUI:  
ALL’ART.5 DELLA LEGGE REGIONALE N.10/2018,  
ALL’ELENCO DI CUI AL D.D.G. N. 3271 DEL 23/07/2018,  
AL SISTEMA SARF**

**AUTOCERTIFICAZIONE SUL POSSESSO DEI TITOLI ED ESPERIENZE PROFESSIONALI E DIDATTICHE**

La /il sottoscritta/o \_\_\_\_\_  
nata/o a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_  
Email \_\_\_\_\_  
In possesso del seguente titolo di studio \_\_\_\_\_

CRITERIO	REQUISITO	PUNTEGGIO MAX	PUNTEGGIO DICHIARATO	PUNTEGGIO ATTRIBUITO (riservato all’Ente)
TITOLO DI STUDIO A1	Laurea specialistica per il profilo richiesto (voto 101-110)	15		
	Laurea specialistica per il profilo richiesto (voto 80-100)	10		
	Laurea specialistica per il profilo richiesto (lode)	5		
	Laurea triennale	7		
	Diploma di scuola media superiore	5		
TITOLO FORMATIVO A2	Corsi di perfezionamento post-laurea, corsi di specializzazione, Master, dottorato di ricerca	8 (max 2 titoli 4 p. per titolo)		
TITOLO FORMATIVO A3	Corsi di formazione, certificazione lingue, certificazioni informatiche o altre certificazioni tutti legalmente riconosciuti	6 (max 3 titoli 2 p. per titolo)		
ESPERIENZA PROFESSIONALE B1	Esperienza professionale inerente e coerente con l’attività proposta	20 (1 punto ogni anno)		
ESPERIENZA DIDATTICA B2 (solo per il personale docente)	Esperienza didattica inerente e coerente i moduli di docenza	20 (1 punto ogni anno)		
ESPERIENZA CON MEDEA C1	Esperienza professionale e/o di docenza nell’ambito delle attività svolte e gestite dall’Ente	5		
COLLOQUIO D1	Colloquio con la commissione esaminatrice per valutare conoscenze, competenze e motivazione	20	Valutazione insindacabile dell’Ente	
TOTALE		100		

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_