



Avviso N. 29/2019

PER LA REALIZZAZIONE DI PERCORSI FORMATIVI PER LA FORMAZIONE DI ASSISTENTI FAMILIARI

ALLEGATO A

Al Centro Studi Toniolo
 Via Papa Giovanni XXIII, 19
 92024 Canicattì (AG)
 Pec: ass.centrostudionio@pec.it

OGGETTO: Domanda di Ammissione per il reclutamento di personale DOCENTE Avviso 29/2019

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____
 il _____ e residente in _____ CAP _____
 via _____ n. _____, C.F.: _____
 In possesso del titolo di studio _____
 Conseguito presso _____
 Tel _____, Cell _____ email _____

CHIEDE

Di partecipare alla selezione per il conferimento dell'incarico di docente per i seguenti moduli (indicare con una X)

Corso di: ASSISTENTE FAMILIARE 300 ore (ID CORSO 135 - EDIZIONE 300)
Sede di svolgimento Via Pirandello, 72/74 Canicattì (Ag) 92024

Modulo Formativo	Candidatura
ELEMENTI DI PRIMO SOCCORSO	
TECNICHE DI PREVENZIONE E DI CURA DELLE PATOLOGIE DEGENERATIVE	
TECNICHE DI AUTOMEDICAZIONE E ASSUNZIONE DEI FARMACI	
CONSERVAZIONE DEI FARMACI E LORO SMALTIMENTO	
IGIENE PERSONALE	
TECNICHE DI MOBILIZZAZIONE	
IGIENE AMBIENTALE	
PREPARAZIONE DEI PASTI	
PREVENZIONE INCIDENTI DOMESTICI	
ECONOMIA DOMESTICA	
ASSISTENZA SANITARIA	
UTILIZZO APPARECCHI MEDICALI DI SEMPLICE USO	
IGIENE ALIMENTARE	
ELEMENTI DI OSSERVAZIONE E COMUNICAZIONE	

Corso di: ASSISTENTE FAMILIARE 300 ore (ID CORSO 135 - EDIZIONE 302)
Sede di svolgimento Viale Europa snc Licata (Ag) 92027

Modulo Formativo	Candidatura
ELEMENTI DI PRIMO SOCCORSO	
TECNICHE DI PREVENZIONE E DI CURA DELLE PATOLOGIE DEGENERATIVE	
TECNICHE DI AUTOMEDICAZIONE E ASSUNZIONE DEI FARMACI	
CONSERVAZIONE DEI FARMACI E LORO SMALTIMENTO	
IGIENE PERSONALE	
TECNICHE DI MOBILIZZAZIONE	
IGIENE AMBIENTALE	



Certificato No. 133927Q





PREPARAZIONE DEI PASTI	
PREVENZIONE INCIDENTI DOMESTICI	
ECONOMIA DOMESTICA	
ASSISTENZA SANITARIA	
UTILIZZO APPARECCHI MEDICALI DI SEMPLICE USO	
IGIENE ALIMENTARE	
ELEMENTI DI OSSERVAZIONE E COMUNICAZIONE	

Corso di: ASSISTENTE FAMILIARE 300 ore (ID CORSO 135 - EDIZIONE 303)

Sede di svolgimento Via Borremans,8 Caltanissetta 93100

Modulo Formativo	Candidatura
ELEMENTI DI PRIMO SOCCORSO	
TECNICHE DI PREVENZIONE E DI CURA DELLE PATOLOGIE DEGENERATIVE	
TECNICHE DI AUTOMEDICAZIONE E ASSUNZIONE DEI FARMACI	
CONSERVAZIONE DEI FARMACI E LORO SMALTIMENTO	
IGIENE PERSONALE	
TECNICHE DI MOBILIZZAZIONE	
IGIENE AMBIENTALE	
PREPARAZIONE DEI PASTI	
PREVENZIONE INCIDENTI DOMESTICI	
ECONOMIA DOMESTICA	
ASSISTENZA SANITARIA	
UTILIZZO APPARECCHI MEDICALI DI SEMPLICE USO	
IGIENE ALIMENTARE	
ELEMENTI DI OSSERVAZIONE E COMUNICAZIONE	

Corso di: ASSISTENTE FAMILIARE 300 ORE (ID CORSO 135 - EDIZIONE 304)

Sede di svolgimento Via Togliatti,2 Palma di Montechiaro (AG)

Modulo Formativo	Candidatura
ELEMENTI DI PRIMO SOCCORSO	
TECNICHE DI PREVENZIONE E DI CURA DELLE PATOLOGIE DEGENERATIVE	
TECNICHE DI AUTOMEDICAZIONE E ASSUNZIONE DEI FARMACI	
CONSERVAZIONE DEI FARMACI E LORO SMALTIMENTO	
IGIENE PERSONALE	
TECNICHE DI MOBILIZZAZIONE	
IGIENE AMBIENTALE	
PREPARAZIONE DEI PASTI	
PREVENZIONE INCIDENTI DOMESTICI	
ECONOMIA DOMESTICA	
ASSISTENZA SANITARIA	
UTILIZZO APPARECCHI MEDICALI DI SEMPLICE USO	
IGIENE ALIMENTARE	
ELEMENTI DI OSSERVAZIONE E COMUNICAZIONE	

Corso di: ASSISTENTE FAMILIARE 150 ore (ID CORSO 136 - EDIZIONE 301)

Sede di svolgimento Via Pirandello,72/74 Canicatti (AG)

Modulo Formativo	Candidatura
ELEMENTI DI PRIMO SOCCORSO	
TECNICHE DI PREVENZIONE E DI CURA DELLE PATOLOGIE DEGENERATIVE	
TECNICHE DI AUTOMEDICAZIONE E ASSUNZIONE DEI FARMACI	
CONSERVAZIONE DEI FARMACI E LORO SMALTIMENTO	
IGIENE PERSONALE	
TECNICHE DI MOBILIZZAZIONE	
IGIENE AMBIENTALE	
PREPARAZIONE DEI PASTI	



Certificato No. 133927Q





PREVENZIONE INCIDENTI DOMESTICI	
ECONOMIA DOMESTICA	
ASSISTENZA SANITARIA	
UTILIZZO APPARECCHI MEDICALI DI SEMPLICE USO	
IGIENE ALIMENTARE	
ELEMENTI DI OSSERVAZIONE E COMUNICAZIONE	

CORSO DI ASSISTENTE FAMILIARE 150 ore (ID CORSO 136 -EDIZIONE 305)

Sede di svolgimento Via Borremans,8 Caltanissetta 93100

Modulo Formativo	Candidatura
ELEMENTI DI PRIMO SOCCORSO	
TECNICHE DI PREVENZIONE E DI CURA DELLE PATOLOGIE DEGENERATIVE	
TECNICHE DI AUTOMEDICAZIONE E ASSUNZIONE DEI FARMACI	
CONSERVAZIONE DEI FARMACI E LORO SMALTIMENTO	
IGIENE PERSONALE	
TECNICHE DI MOBILIZZAZIONE	
IGIENE AMBIENTALE	
PREPARAZIONE DEI PASTI	
PREVENZIONE INCIDENTI DOMESTICI	
ECONOMIA DOMESTICA	
ASSISTENZA SANITARIA	
UTILIZZO APPARECCHI MEDICALI DI SEMPLICE USO	
IGIENE ALIMENTARE	
ELEMENTI DI OSSERVAZIONE E COMUNICAZIONE	

Luogo e data _____

Firma leggibile





ALLEGATO B

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

Il/La sottoscritto/a _____
 nato/a _____ il _____ e residente in _____
 CAP _____ Via _____ n. _____
 C.F.: _____, in possesso del titolo di studio _____
 _____ Tel _____, Cell _____
 email _____

DICHIARA

- di essere in possesso della cittadinanza _____;
- di godere dell' idonietà fisica allo svolgimento delle mansioni proprie del posto da ricoprire;
- di godere dei diritti civili e politici;
- di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di _____;
- di non essere escluso dell'elettorato politico attivo, né essere stato licenziato, destituito o dispensato dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione;
- di non aver riportato condanne penali;
- di essere iscritto all' Albo Regionale Operatori della Formazione Professionale (D.D.G. n. 1768 del 10/07/2020 e s.m.i.), qualifica di _____;
- di essere iscritto all'Elenco Regionale Operatori della Formazione Professionale (D.D.G. n. 4292 del 08/08/2019 e s.m.i.), qualifica professionale di _____;
- che il proprio stato occupazionale è _____;
- di essere in possesso del seguente titolo di studio _____;
- di essere titolare di partita IVA individuale n. _____;
- di appartenere alla seguente fascia professionale:
 - Fascia A (+ di 10 anni)
 - Fascia B (da 5 a 10 anni)
 - Fascia C (- di 5 anni)
- di autovalutare i seguenti punteggi attribuiti:

TITOLI	PUNTEGGI	AUTOVALUTAZIONE	PUNTEGGIO ATTRIBUITO DALLA COMMISSIONE
Titolo di studio	Diploma di Istruzione II Grado		
	Laurea Triennale		
	Laurea Specialistica		
	<i>I punteggi non sono cumulabili, indicare il titolo più alto</i>		
Esperienza Professionale	Meno di 5 anni		
	Da 5 a 10 anni		
	Oltre 10 anni		
	<i>1 punto per ogni anno</i>		
Precedentecollaborazioneconil Centro Studi Toniolo	1 punto per ogni anno e/o progetto		
TOTALE			
		Colloquio Motivazionale e relazionale	
		Totale	





Si allegano:

- Curriculum Vitae in formato Europeo, datato e firmato, con l'esatta l'indicazione delle esperienze maturate e con l'esatta indicazione delle esperienze maturate, e l'autorizzazione al trattamento dei dati personali ai sensi del D. Lgs n. 196/2003 e del Reg. UE 679/2016;
- Copia documento d'identità in corso di validità;
- Copia codice fiscale;
- Copia o Autocertificazione del titolo di studio;
- Copia di tutti i documenti utili ad accertare l'esperienza professionale e/o didattica per il profilo per cui presenta la candidatura e/o Autocertificazione sostitutiva di certificazione ai sensi dell'art. 46 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445;
- Copia di eventuali altri titoli posseduti o relativa certificazione;

Luogo e data _____

Firma leggibile



Certificato No. 133927Q

