



Sistema Certificato
UNI EN ISO 9001:2008
SC 09-2132



C.I.P.A.-A.T.

**Centro Istruzione Professionale Agricola e Assistenza
Tecnica Catania - Società Cooperativa**

CIPA-AT Catania Soc. Coop.

Via A. Di Sangiuliano, 349 - 95124 Catania
Tel. +39.095.322309 fax +39.095.310406
Sito web: www.cipaatacatania.it
E-mail: cipaatact1@virgilio.it - cipaatact@postecert.it
P. IVA 03061920876 - C.F. 93008930872

Titolo di studio	<input type="checkbox"/> Licenza Media <input type="checkbox"/> Diploma _____ <input type="checkbox"/> Laurea triennale _____ <input type="checkbox"/> Laurea magistrale _____
Figura professionale richiesta (per le docenze indicare i corsi ed i relativi moduli didattici):	
Esperienza didattica	
Esperienza professionale nel settore (anni e frazioni):	

N.	UNITA' FORMATIVE	N. ORE	TITOLO DI STUDIO	FASCIA	Seleziona unità formativa
1	Elementi di anatomia e fisiologia finalizzati all'analisi delle abilità di comunicazione e del livello di autonomia	20	Laurea	A-B-C	<input type="checkbox"/>
2	Principi della comunicazione verbale e non verbale e Strategia e tecniche di comunicazione di gruppo	20	Laurea	A	<input type="checkbox"/>
3	Principi, metodologie e tecniche della progettazione socio-educativa Elementi base della Lingua dei Segni Italiana (LIS), della Lingua dei Segni Tattile (LIS Tattile), della codifica Braille e dei diversi linguaggi per la comunicazione più appropriata per le diverse abilità	35	Laurea	A-B-C	<input type="checkbox"/>
4	Elementi di riabilitazione fisica, sensoriale e psico-sociale	20	Laurea	A-B-C	<input type="checkbox"/>
5	Normativa comunitaria, nazionale e regionale sulla tutela dei diritti delle persone disabili e la promozione dell'integrazione e pari opportunità	15	Laurea	A-B-C	<input type="checkbox"/>
6	Nozioni di organizzazione e funzionamento degli istituti scolastici e dei servizi sociosanitari	10	Laurea	A	<input type="checkbox"/>
7	Conoscenza di base di Associazioni rappresentative, Organizzazioni o Centri / i bisogni e soluzioni	10	Laurea	A	<input type="checkbox"/>
8	Metodi, tecniche e strumenti di comunicazione aumentativa e alternativa	20	Laurea	A	<input type="checkbox"/>
9	Tecniche di primo soccorso	20	Laurea	A-B-C	<input type="checkbox"/>
10	Strumenti per l'analisi dei processi di comunicazione nel gruppo classe e/o nel contesto di vita del soggetto	30	Laurea	A	<input type="checkbox"/>
11	Strumenti per la pianificazione, documentazione, monitoraggio e verifica dell'intervento di sostegno	15	Laurea	A	<input type="checkbox"/>



C.I.P.A.-A.T.
Centro Istruzione Professionale Agricola e Assistenza
Tecnica Catania - Società Cooperativa



Sistema Certificato
 UNI EN ISO 9001:2008
 SC 09-2132

CIPA-AT Catania Soc. Coop.

Via A. Di Sangiuliano, 349 - 95124 Catania
 Tel. +39.095.322309 fax +39.095.310406
 Sito web: www.cipaatacatania.it
 E-mail: cipaatact1@virgilio.it - cipaatact@postecert.it
 P. IVA 03061920876 - C.F. 93008930872



A TAL FINE DICHIARA:

(ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445 del 28/12/2000)

- di essere iscritto all'Albo dei formatori, di cui all'art. 14 L.R. n. 24/1976
 - SI** - data _____ (indicare la data di primo inquadramento come Formatore)
 - NO**
- di aver preso visione del bando integrale di reclutamento e di accettarne quanto ivi contenuto;
- che gli stati, qualità personali o fatti ivi riportati sono veritieri;
- di possedere i titoli di studio contenuti nel curriculum vitae e di essere disponibile a fornire copia autentica, qualora richiesta;
- di non aver riportato condanne penali e non aver procedimenti penali in corso;
- di essere dipendente pubblico
- di non essere dipendente pubblico Inoltre, alla presente allega:
 - Copia documento di riconoscimento in corso di validità;
 - Copia codice fiscale;
 - Copia titolo di studio o relativa autocertificazione;
 - Curriculum vitae et studiorum in formato UE dettagliato ed aggiornato in autocertificazione ai sensi dell'art. 47 D.P.R n.445 del 28/12/2000 e relative informazioni ai sensi del D.Lgs 196/2003;
 - Allegato 2 - Scheda di autovalutazione
 - Altro _____

Luogo e data _____

IL RICHIEDENTE

(sottoscritta ai sensi dell'art. 38 del
 D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000)

Autorizzazione al trattamento dei dati personali (degli artt. 13 e 14 del GDPR -Regolamento UE 2016/679)

Il/La sottoscritto/a autorizzo/a al trattamento dei propri dati personali per le finalità e gli adempimenti relativi al progetto in oggetto.

FIRMA