



di Giovanni Di Cristina & C. S.n.c.

Accreditato Regione Sicilia - Dipartimento Formazione - CIR n. AAY073 OR+FOR (B, D)  
Provider ECM Regione Sicilia – Assessorato Salute DASOE - ID 662  
Accreditamento Albo Enti co-gestori del Terzo settore (Delib. ASP PA 536 del 14.04.2022)



## ALLEGATO B

Spett.le **Agriconsulting S.n.c.**  
Via Pasquale Calvi n. 2/h  
90139 Palermo

REGIONE SICILIANA  
Assessorato Regionale della Famiglia, delle Politiche Sociali e del Lavoro  
Dipartimento Regionale della Famiglia e delle Politiche Sociali  
**Programma Operativo FSE 2014-2020 – azioni 9.2.1 e 9.2.2**

## **BANDO DI RECLUTAMENTO PERSONALE ESTERNO** ***OPERATORE TECNICO DELLA LOGISTICA***

**Avviso 30/2019**

FORMAZIONE DELLE PERSONE DISABILI, MAGGIORMENTE  
VULNERABILI E A RISCHIO DI DISCRIMINAZIONE  
(approvato con D.D.G. N. 2364 del 18.12.2019 – GURS n. 2 del 10/01/2020)

Progetto:

***Accessibilità alla conoscenza, competenze per  
l'accessibilità (ACCA - [H])***

Decreto di finanziamento DDG n. 942 del 21.08.2020 (GURS n. 46 del 04.09.2020) e successivo  
DDG n. 1050 del 11.09.2020 (GURS n. 55 del 30.10.2020)

CIP **2014.IT.05.SFOP.014/2/9.2/7.1.1/0124** CUP **G79D20000710006**

**Ambito 1 – Disabilità fisica, psichica e sensoriale**

**Id Progetto n. 175**

**Sedi formative del corso:**

Bagheria (PA) – via Papa Giovanni XXIII n. 26

Palermo - via Sammartino n. 27



di Giovanni Di Cristina & C. S.n.c.



Accreditato Regione Sicilia - Dipartimento Formazione - CIR n. AAY073 OR+FOR (B, D)  
Provider ECM Regione Sicilia – Assessorato Salute DASOE - ID 662  
Accreditamento Albo Enti co-gestori del Terzo settore (Delib. ASP PA 536 del 14.04.2022)

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

Iscritto all'Albo Regionale dei formatori di cui al DDG n. 5586 del 23/09/2016 e s.m.i. (L. R. n. 24/1976 -art. 5)

SI  NO

Iscritto all'Elenco dei formatori di cui art. 5 c.2 della L.R. 10/2018 e s.m.i.

SI  NO

Titoli/Esperienza	Dettaglio titoli/Esperienza	Punteggio auto-attribuito	Punteggio attribuito al candidato (Riservato all'Ente)
Titolo di studio			
Titoli aggiuntivi specifici: abilitazione e/o specializzazione e/o corsi di formazione coerenti con il profilo richiesto			
Esperienza coerente con l'attività proposta			
Precedente collaborazione con l'Ente			

Si autorizza il trattamento dei dati forniti ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 e s.m.i. e del Regolamento UE 2016/679 e s.m.i.

Luogo e data,

Firma