



# EurEthICS Training Academy

PEER REVIEW ©

EurEthICS ETSIA ® format

A.A.\*

**\*inserire anno accademico (es.2022/2023)**

**(per i dati anagrafici vedi istruzioni)**

Candidato:

Luogo di Nascita

Data nascita:

Nazionalità

Codice Fiscale:

Sport o attività per il quale si richiede la verifica di **UNA competenza generale** (vedi istruzioni)

Sport, Qualifica e Competenza generale:

Disciplina e Settore sportivo o attività specifico/a per cui si richiede la validazione di **UNA competenza specifica** (vedi istruzioni)

Qualifica e Competenza specifica:

Descrizione delle proprie competenze personali e propria qualifica EQF certificata EurEthICS ETSIA (ATTENZIONE: campi da completare, solo, se qualifica già ottenuta)

**SCUOLA/ ACCADEMIA / CENTRO FORMAZIONE DI RIFERIMENTO**

**ALBO**

**SITO WEB**

**GRADO**

**LIVELLO**

**TITOLO**

**EQF**

**INCARICO**

**Esperienza Sportivo-Professionale o Amatoriale/Volontaria**

Professionista

Amatore, Volontario, Sportivo Dilettante

**N. ore media/settimanali**

**N. medio ann. Studenti**

**livello studenti**

Nome Organizzazione - Date (da – a)

Numero di Settimane lavorative annue

AWH (ore settimanali pratica/studio)

ATH (ore settiman. insegnamento attivo)

In Autonomia

Sotto supervisione DT



## Esperienza Sportivo-Professionale o Amatoriale/Volontaria

Professionista       Amatore, Volontario, Sportivo Dilettante

 **N. ore media/settimanali**  **N. medio ann. Studenti**  **livello studenti** 

Nome Organizzazione - Date (da – a)

Numero di Settimane lavorative annue

AWH (ore settimanali pratica/studio)

ATH (ore settiman. insegnamento attivo)   In Autonomia       Sotto supervisione DT

## Esperienza Sportivo-Professionale o Amatoriale/Volontaria

Professionista       Amatore, Volontario, Sportivo Dilettante

 **N. ore media/settimanali**  **N. medio ann. Studenti**  **livello studenti** 

Nome Organizzazione - Date (da – a)

Numero di Settimane lavorative annue

AWH (ore settimanali pratica/studio)

ATH (ore settiman. insegnamento attivo)   In Autonomia       Sotto supervisione DT

## Esperienza Sportivo-Professionale o Amatoriale/Volontaria

Professionista       Amatore, Volontario, Sportivo Dilettante

 **N. ore media/settimanali**  **N. medio ann. Studenti**  **livello studenti** 

Nome Organizzazione - Date (da – a)

Numero di Settimane lavorative annue

AWH (ore settimanali pratica/studio)

ATH (ore settiman. insegnamento attivo)   In Autonomia       Sotto supervisione DT



# EurEthICS Training Academy

## Esperienza Professionale non sportiva

 **N. ore media/settimanali** **N. medio ann. Studenti**  **livello** 

Nome Organizzazione - Date (da – a)

Numero di Settimane lavorative annue

AWH (ore settimanali pratica/studio)

ATH (ore settiman. Attività professionale o insegnamento)

## Esperienza Professionale non sportiva

 **N. ore media/settimanali** **N. medio ann. Studenti**  **livello** 

Nome Organizzazione - Date (da – a)

Numero di Settimane lavorative annue

AWH (ore settimanali pratica/studio)

ATH (ore settiman. Attività professionale o insegnamento)

## Esperienza Professionale non sportiva

 **N. ore media/settimanali** **N. medio ann. Studenti**  **livello** 

Nome Organizzazione - Date (da – a)

Numero di Settimane lavorative annue

AWH (ore settimanali pratica/studio)

ATH (ore settiman. Attività professionale o insegnamento)



## Istruzione e Formazione

Nome Organizzazione - Date (da-a)

Titolo

se altro specificare

conseguito ALH F (ore apprendimento formale)

ALH NF (ore apprendimento non formale)

## Istruzione e Formazione

Nome Organizzazione - Date (da-a)

Titolo

se altro specificare

conseguito ALH F (ore apprendimento formale)

ALH NF (ore apprendimento non formale)

## Istruzione e Formazione

Nome Organizzazione - Date (da-a)

Titolo

se altro specificare

conseguito ALH F (ore apprendimento formale)

ALH NF (ore apprendimento non formale)

## Istruzione e Formazione

Nome Organizzazione - Date (da-a)

Titolo

se altro specificare

conseguito ALH F (ore apprendimento formale)

ALH NF (ore apprendimento non formale)



## Capacità e Competenze Lingue

Principale lingua insegnamento

*Altre competenze linguistiche*

Lingua

Lingua

Lingua

Lingua

Lingua

## Altre referenze o Curriculum Vitae

**NB Se necessario, aggiungere pagine o riquadri con lo stesso formato PEER REVIEW**



# EurEthICS Training Academy

## Autocertificazione

Il/la sottoscritto/a

nato/a a  il

domiciliato e residente in (indirizzo completo)

sottoponendo la presente candidatura, volta alla certificazione EurEthICS ETSIA di una qualifica internazionale secondo le Raccomandazioni EQF 2017 presentata in UN settore sub A.B. C. D. E., completando questo Peer Review, **accetta** il regolamento formazione ETSIA incluso le fonti normative (in particolare il Codice etico), della missione e degli obiettivi di EurEthICS Training Academy come specificato in <http://www.eurethicsport.eu/mission/> , <https://www.eurethicsport.eu/certificationguidelinesandforms/> nonché della Carta Internazionale UNESCO dell'educazione e attività fisica e sport <http://unesdoc.unesco.org/images/0023/002354/2354091TA.pdf> .  
Linee guida europee sullo sport HEPA – Sport e salute, [https://eur-lex.europa.eu/legal-content/EN/TXT/PDF/?uri=CELEX:32013H1204\(01\)&from=GA](https://eur-lex.europa.eu/legal-content/EN/TXT/PDF/?uri=CELEX:32013H1204(01)&from=GA)  
Linee guida OMS (WHO) guidelines on physical activity and sedentary behaviour <https://www.who.int/publications/i/item/9789240015128>  
Linee guida “dual career” – Sport e carriera professionale [http://ec.europa.eu/assets/eac/sport/library/documents/dual-career-guidelines-final\\_en.pdf](http://ec.europa.eu/assets/eac/sport/library/documents/dual-career-guidelines-final_en.pdf)  
Linee guida Grassroots Sport [http://ec.europa.eu/assets/eac/sport/library/policy\\_documents/hlg-grassroots-final\\_en.pdf](http://ec.europa.eu/assets/eac/sport/library/policy_documents/hlg-grassroots-final_en.pdf)

- Art. 165 sul Trattato sul Funzionamento dell'Unione Europea (TFUE) che pone l'accento su cooperazione tra gli organismi responsabili dello sport e la protezione dell'integrità fisica e morale degli sportivi;
- EQF Quadro Europeo delle Qualifiche strutturato in otto livelli che descrive conoscenze/abilità/competenze (responsabilità/autonomia), in modo da rendere oggettiva la valutazione del livello raggiunto in base agli esiti dell'apprendimento;

presenta la propria candidatura per il proprio settore/i di competenza generale:

Competenza specifica   
**Livello Bronze:** Titolo Attestato, Bronze Card, pubblicazione sull'albo e licenza ETSIA di **pratica avanzata o insegnamento** di attività culturali sportive, ricreative, ludico motorie di associati ETSIA **sotto supervisione** di Direttori Tecnici EurEthICS ETSIA ©.

Competenza specifica   
**Livello Silver:** Diploma Titolo-Qualifica Internazionale riconosciuto ETSIA e/o EU Experts e referenziato con il livello di competenza professionale o accademica EQF e Silver Card con pubblicazione sull'albo e licenza annuale per l'insegnamento e l'educazione sportiva, ricreativa, ludico motoria ad associati ETSIA e Direzione Tecnica di Scuole, Centri di Formazione di Educazione attraverso lo Sport EurEthICS ETSIA ©.

considerando che la candidatura è volta all'ottenimento di una certificazione EurEthICS ETSIA di una qualifica internazionale secondo le Raccomandazioni EQF 2017 for LLL, al fine di identificare il giusto livello nei sistemi nazionali delle qualifiche (NQF), che si completa con il rilascio del diploma di qualifica nazionale della federazione, ente di promozione sportiva o scolastico/accademico e corrispondente licenza di insegnamento con assicurazione. **autocertifica** ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i. che tutto quanto sopra riportato risponde al vero.

Luogo ....., li ..... Firma.....

Il sottoscritto

nato a  il

domiciliato e residente in

sottoponendo la presente candidatura **autorizza** la pubblicazione del proprio Titolo e livello certificato sul sito web [www.eurethicsport.eu](http://www.eurethicsport.eu) , [www.etsia.eu](http://www.etsia.eu) e/o [www.euexperts.academy](http://www.euexperts.academy)

Luogo ....., li ..... **Firma Candidato**.....



# EurEthICS Training Academy

## Sezione riservata alla Commissione di Verifica, Validazione

Firma Verificatore A

\_\_\_\_\_

Firma Verificatore B

\_\_\_\_\_

Valutazione AWH, ATH, ALH = CF

Valutazione AWH, ATH, ALH = CF

AWH	ATH	ALH	CF	AWH	ATH	ALH	CF

**Timbro e Firma del Validatore delegato alla Certificazione EurEthICS ETSIA**

**Livello EQF proposto:..... Titolo .....**