|  |
| --- |
| ALLEGATO B  ATTO DI CANDIDATURA ALLA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE |
| **PER L’INDIVIDUAZIONE DI PERSONALE DOCENTE E FORMATORE**  **PER LA REALIZZAZIONE DEL PRIMO SECONDO TERZO E QUARTO ANNO DEI PERCORSI FORMATIVI DI ISTRUZIONE E FORMAZIONE PROFESSIONALE – a.s.f. 2017/2018 – D.D.G. n. 78 DEL 12/01/2018**  ***Piano di Azione e Coesione 2014-2020***  ***Piano Straordinario per il lavoro in Sicilia: Opportunità Giovani*** |
| Termine di presentazione delle candidature: **24/08/2018** |

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DELL’ATTO DI NOTORIETA’

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

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, consapevole delle conseguenze penali in caso di falsa dichiarazione e della decadenza da eventuali benefici ottenuti, così come previsto dagli articoli 75 e 76 del Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa e degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000 e ss.mm.ii., con la presente autorizza al trattamento dei dati personali, secondo quanto previsto del D.Lgs 196/2003 del 30 giugno 2003 e ss.mm.ii.

DICHIARA

sotto la propria responsabilità di essere in possesso dei seguenti titoli:

|  |  |
| --- | --- |
| **Tipo di titolo/esperienza** | **Titoli di studio/anni esperienze** |
| **TITOLI DI STUDIO** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Abilitazione all'insegnamento** per la scuola secondaria superiore della materia (soddisfa il requisito del titolo richiesto) inerente l’area di competenza, secondo l'indirizzo previsto dalla relativa classe di concorso …………………………………………………………………………………………. | □ SI □ NO |
| **IN SUBORDINE** in assenza di Abilitazione all’insegnamento: | |
| Laurea Vecchio ordinamento/ Magistrale/Specialistica inerente l’area di competenza secondo l'indirizzo previsto dalla relativa classe di concorso |  |
| Diploma di scuola superiore di secondo grado inerente l’area di competenza |  |
| Qualifica professionale inerente l’area di competenza |  |
| **ALTRI TITOLI SPECIFICI** | |
| Dottorati, Master, Abilitazioni professionali, Specializzazione, o altre attestazioni inerente l’area di competenza | \_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Diplomi Professionali, Qualifiche professionali, (Corsi di Formazione, Diplomi Professionali, Qualifiche professionali (se in aggiunta al titolo di accesso) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **TITOLI PROFESSIONALI (in anni)** | |
| Esperienza professionale inerente l’area di competenza | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Esperienza didattica inerente l’area di competenza in percorsi formativi IeFP | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Pregressa esperienza didattica positiva con l’Ente | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Luogo e Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma Leggibile

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

Ai sensi del D.Lgs. 196/2003 e e dell’art. 13 e 14 del GDPR 679/16– “Regolamento europeo sulla protezione dei dati personali”il sottoscritto autorizza il trattamento dei propri dati personali per i fini connessi allo svolgimento delle procedure di selezione de quibus.

Firma Leggibile