AVVISO 8/2016

|  |
| --- |
| **ATTO DI CANDIDATURA** |
| **PER L’INDIVIDUAZIONE DI PERSONALE FORMATORE- TUTOR**  **PER LA REALIZZAZIONE DEI CORSI DEL PROGETTO ID \_\_\_\_\_ TITOLO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

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

* che i dati e le informazioni di seguito riportate e contenute nelle documentazioni allegate corrispondono al vero;

🞎 di essere iscritto all’Albo degli operatori della formazione aggiornato con DDG 257 del 11.09.2020

ovvero

🞎 di essere iscritto all’Elenco degli operatori della formazione aggiornato con DDG 1250 del 22.12.2020

ovvero

🞎 di non essere iscritto/a nè alll’Albo dei formatori, nè all’elenco degli operatori

* di essere in possesso dei requisiti indicati in tabella:

|  |  |
| --- | --- |
| **TITOLI DI STUDIO** | **SEGNARE** |
| Diploma di laurea vecchio ordinamento, magistrale o specialistica inerente l’area di competenza | 🞎 |
| Diploma di laurea breve inerente l’area di competenza | 🞎 |
| Diploma di istruzione secondaria di secondo grado | 🞎 |
| Qualifica professionale coerente con il modulo per cui ci si candida | 🞎 |
| ESPERIENZA PROFESSIONALE (1 punto per ogni anno di esperienza superiore ai 10 anni fino ad un max 10 punti) **n. anni \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | 🞎 |
|  | |

CHIEDE

* di partecipare al bando di selezione per il seguente corso e sede:

**Titolo del corso** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Sede**

🞎 Catania 🞎 Giarre (CT)

🞎 Partinico (PA) 🞎 Palermo

🞎 Caltanissetta 🞎 San Cataldo (CL)

🞎 Favara (AG) 🞎 Falcone (ME)

🞎 Chiedo di eseguire il colloquio in remoto

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_