**Allegato A – ID 92 – ED 124**

**ATTO DI CANDIDATURA - PER L'INDIVIDUAZIONE DI PERSONALE DOCENTE/FORMATORE**

**POC "Programma Operativo complementare 2014/2020 delle Regione Siciliana, approvato con delibera CIPE n.52 del 10.07.2017 – EX PO FSE 2014 – 2020", Azioni 9.2.1 e 9.2.2, AVVISO 30/2019 "FORMAZIONE DELLE PERSONE DISABILI, MAGGIORMENTE VULNERABILI E A RISCHIO DI DISCRIMINAZIONE": Ambito 1 "Disabilità psichica, fisica e sensoriale" – DDG n.2762 del 20.12.2022 –**

**Progetto "FOXIL – Formazione X Integrazione e Lavoro" - CIP 2014.IT.05.SFOP.014/2/9.2/7.1.1/0170 - CUP G72D22004020006**

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 e che le competenze possedute e certificate sono coerenti con le materie per cui si candida:

| AREA | TITOLI DI STUDIO | |
|---|---|---|
| TITOLI DI STUDIO E FORMATIVI | 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 | |
| | Diploma di scuola secondaria di primo grado accompagnato da esperienza lavorativa almeno quinquennale nell'area di competenza adeguatamente documentata | |
| | Qualifica professionale coerente con il modulo per cui ci si candida (max 5 titoli valutati 2 punti ciascuno) | |
| ESPERIENZA | ESPERIENZA PROFESSIONALE (1 punto per ogni anno di esperienza fino ad un max 10 punti) | |
| | ESPERIENZA DIDATTICA (1 punto per ogni anno di esperienza didattica fino ad un max 10 punti) | |
| | | |

CHIEDE

- di partecipare al bando di selezione per il seguente corso, sede e moduli:

**Titolo del corso**

| ID corso | ID edizione | Titolo corso | Sede formativa |
|---|---|---|---|
| 92 | 124 | ADDETTO AL GIARDINAGGIO E ORTOFRUTTICOLTURA | PALERMO - 90143<br>VIA GEN. ARIMONDI, 48 |

**Titolo del modulo/i**

| Corso: Addetto al giardinaggio e ortofrutticoltura - Sede PALERMO – Via Arimondi, 48 | |
|---|---|
| **Moduli da assegnare** | Ore |
| Tipologia di strutture, strumenti e macchinari | 24 |
| Uso e manutenzione di strutture, strumenti e macchinari | 24 |
| I contesti produttivi: specificità e organizzazione del lavoro | 24 |
| Tecniche di pianificazione e controllo del lavoro | 18 |
| Elementi di agronomia | 18 |
| Elementi di botanica | 18 |
| Elementi di fitopatologia e lotta antiparassitaria | 18 |
| Tecniche di lavorazione del terreno | 36 |
| Tecniche di coltivazione | 36 |
| Tecniche di compostaggio | 24 |
| Tecniche di raccolta e conservazione | 24 |
| Tecniche di coltivazione in ambiente protetto e in campo aperto | 30 |
| Tecniche di preparazione delle piante e del terreno | 24 |
| Tecniche di allestimento e manutenzione aree verdi | 18 |
| Tecniche di conservazione e distribuzione | 24 |
| Igiene e sicurezza sul luogo di lavoro | 12 |
| Alfabetizzazione informatica | 32 |
| **TOTALE** | **404** |

☐ **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 – Allegare documento di identità)

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

_____