Allegato A - SOSTEGNO

ATTO DI CANDIDATURA - PER L'INDIVIDUAZIONE DI PERSONALE FORMATORE DI SOSTEGNO

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	
	Qualifica professionale coerente con la funzione per la quale si concorre	
ESPERIENZA	ESPERIENZA PROFESSIONALE nel ruolo per il quale si concorre (1 punto per ogni anno di esperienza fino ad un max 10 punti)	

CHIEDE di partecipare al bando di selezione per la figura di FORMATORE DI SOSTEGNO per il seguente corso:

Indicare con una sola X il corso per cui si concorre	**ID corso**	**ID edizione**	**Titolo corso**	**Sede formativa**
☐	91	123	ADDETTO PANIFICATORE PASTICCERE	CALTANISSETTA - 93100 Viale della Regione, 1
☐	92	124	ADDETTO AL GIARDINAGGIO E ORTOFRUTTICOLTURA	PALERMO - 90143 VIA GEN. ARIMONDI, 48
☐	141	186	TECNICO SPECIALIZZATO NELLE LAVORAZIONI CERAMICHE	PALERMO - 90143 VIA GEN. ARIMONDI, 48

☐ **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

_____