

AVVISO 8/2016

**ATTO DI CANDIDATURA  
PER L'INDIVIDUAZIONE DI PERSONALE FORMATORE**

**PER LA REALIZZAZIONE DEI CORSI DEL PROGETTO ID 690 TITOLO PERFORMED**

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DELL'ATTO DI NOTORIETA'  
(ai sensi degli art. 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 all'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	<input type="checkbox"/>
Diploma di laurea breve inerente l'area di competenza	<input type="checkbox"/>
Diploma di istruzione secondaria di secondo grado	<input type="checkbox"/>
Qualifica professionale coerente con il modulo per cui ci si candida	<input type="checkbox"/>
Diploma di scuola secondaria di primo grado accompagnato da esperienza lavorativa almeno decennale nell'area di competenza adeguatamente documentata	<input type="checkbox"/>
ESPERIENZA PROFESSIONALE (1 punto per ogni anno di esperienza superiore ad 1 anno fino ad un max 10 punti) - n. anni _____	<input type="checkbox"/>
ESPERIENZA DIDATTICA (1 punto per ogni anno di esperienza didattica superiore ai 10 anni fino ad un max 10 punti) - n. anni _____	<input type="checkbox"/>



## CHIEDE

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

Titolo del corso OPERAIO EDILE POLIVALENTE – ADDETTO STUCCHI E DECORI

Titolo del modulo: LINGUA ITALIANA

Sede:

Caltanissetta

San Cataldo (CL)

Chiedo di eseguire il colloquio

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 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

\_\_\_\_\_