



Allegato A

Spett.le

CIRPE

P.zza Luigi Sturzo, 40
90139 - PALERMO

ATTO DI CANDIDATURA - PER L'INDIVIDUAZIONE DI PERSONALE DOCENTE/FORMATORE AVVISO 6/2025 "GOL"

Avviso pubblico n.6/2025 per l'attuazione del Programma Garanzia Occupabilità dei Lavoratori (GOL) da finanziare nell'ambito del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR), Missione 5 "Inclusione e coesione", Componente 1 "Politiche per il Lavoro", Riforma 1.1 "Politiche Attive del Lavoro e Formazione", finanziato dall'Unione europea – Next Generation EU - Aggiornamento del Catalogo regionale dell'offerta formativa per la realizzazione di percorsi formativi mirati al rafforzamento dell'occupabilità in Sicilia attraverso il reinserimento lavorativo, l'aggiornamento e la riqualificazione dei lavoratori.

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. _____,

CHIEDE

Di partecipare al bando di reclutamento di personale docente nell'ambito dell'Avviso n.6 2025 per i seguenti corsi (contrassegnare con una X)

Candidatura	PERCORSO FORMATIVO	SEDE	MODULI FORMATIVI	CODICE	Durata in ore

C.I.R.P.E. - FORMAZIONE PROFESSIONALE - Codice Fiscale : 97064240829

Sede Legale e Direzionale:
Piazza Sturzo n.40, 90139 (PA)
Tel. 091.335221/Fax 091.8872430

www.cirpe.org
cirpe@cirpe.org
cirpe@pec.it

Sedi di Erogazione e Orientamento:
Via Generale G. Arimondi 48, 90143 (PA) - Tel/Fax 091.349908;
Via G.F. Langer 9, 90121 (PA) - Tel/Fax 091.7527896;
Via Nullo 79, 90047 (Partinico, PA) - Tel/Fax 091.6535772;
Via Oratorio 1, 95121 (CT) - Tel/Fax 095.346971
P.zza Pergolesi 16, 95126 (CT) - Tel/Fax 095.5943421
Viale Della Regione 1, 93100 (CL) - Tel 0934.1930215



Certificato CQ 3310

A tal fine, 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

- Di essere in possesso della cittadinanza italiana o di Uno degli Stati membri dell'Unione europea;
- Di essere iscritto alle liste elettorali di un comune dello stato di appartenenza o provenienza;
- Di essere in regime di godimento dei diritti politici nello stato di appartenenza;
- Di non essere stato dichiarato decaduto da un impiego statale ai sensi dell'ar. 127, I comma lett. d), nelle posizioni concernenti lo statuto degli impiegati civili dello stato approvato con decreto del Presidente della Repubblica 10 Gennaio 1957 n°3;
- Di non aver riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili o di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziario;
- Di non essere sottoposto alle misure di sicurezza o prevenzione ai sensi della legge n. 575 del 31/05/1965 e successive modifiche o non siano in corso procedimenti penali per reati di stampo mafiosi;
- Di aver preso visione del bando, di essere a conoscenza e di accettare tutte le prescrizioni e condizioni previste dal medesimo;
- Di essere in possesso del seguente titolo di studio
○ _____
- Di essere nel seguente stato occupazionale
○ _____
- Di essere consapevole che gli esiti delle valutazioni saranno resi pubblici sia mediante affissione in bacheca dell'Ente, sia attraverso pubblicazione sul sito istituzionale www.cirpe.org
- Che l'indirizzo al quale recapitare eventuali comunicazioni è quello della residenza e dell'e-mail
- Che i dati riportati nella presente domanda sono veritieri e rispondono alla situazione di fatto e di diritto esistenti alla data della presente
- Che le informazioni indicate nel Curriculum Vitae allegato sono veritieri
- Di essere in possesso dei requisiti di cui al sopracitato avviso

- ☐ Di essere iscritto all'Albo degli operatori della formazione di cui all'art.5 della legge regionale 10 Luglio 2019 n.10
- Se si indicare:
- Data di assunzione ____/____/____
 - Data primo inquadramento come formatore ____/____/____

- ☐ Di essere iscritto al SARF nel registro Elenco dei formatori 2°livello di cui alla legge regionale 23/2019 e ss.mm.ii.

ALLEGA ALLA PRESENTE

- Curriculum Vitae in formato Europeo datata e firmato con esplicita dichiarazione di consenso al trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs. 30/06/2003 n. 196 e del GDPR - Regolamento Europeo sulla protezione dei dati personali;

C.I.R.P.E. - FORMAZIONE PROFESSIONALE - Codice Fiscale : 97064240829

Sede Legale e Direzionale:
Piazza Sturzo n.40, 90139 (PA)
Tel. 091.335221/Fax 091.8872430

www.cirpe.org
cirpe@cirpe.org
cirpe@pec.it

Sedi di Erogazione e Orientamento:
Via Generale G. Arimondi 48, 90143 (PA) - Tel/Fax 091.349908;
Via G.F. Langer 9, 90121 (PA) - Tel/Fax 091.7527896;
Via Nullo 79, 90047 (Partinico, PA) - Tel/Fax 091.6535772;
Via Oratorio 1, 95121 (CT) - Tel/Fax 095.346971
P.zza Pergolesi 16, 95126 (CT) - Tel/Fax 095.5943421
Viale Della Regione 1, 93100 (CL) - Tel 0934.1930215



Certificato CQ 3310

- Copia del titolo di studio o autocertificazione ai sensi del DPR 445/2000
- Copia di un documento di riconoscimento in corso di validità
- Copia del codice fiscale
- Copia pagina iscrizione Albo - Allegato al DDG 3270 del 23/07/2018
- Copia registrazione Registro dei formatori - Circolare 2 del 12/09/2022 su <https://sarf.formasicilia.it/>
- Allegato B – Dichiarazione titoli posseduti

☐ 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 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

C.I.R.P.E. - FORMAZIONE PROFESSIONALE - Codice Fiscale : 97064240829

Sede Legale e Direzionale:
Piazza Sturzo n.40, 90139 (PA)
Tel. 091.335221/Fax 091.8872430

www.cirpe.org
cirpe@cirpe.org
cirpe@pec.it

Sedi di Erogazione e Orientamento:
Via Generale G. Arimondi 48, 90143 (PA) - Tel/Fax 091.349908;
Via G.F. Langer 9, 90121 (PA) - Tel/Fax 091.7527896;
Via Nullo 79, 90047 (Partinico, PA) - Tel/Fax 091.6535772;
Via Oratorio 1, 95121 (CT) - Tel/Fax 095.346971
P.zza Pergolesi 16, 95126 (CT) - Tel/Fax 095.5943421
Viale Della Regione 1, 93100 (CL) - Tel 0934.1930215



Certificato CQ 3310

