

05 NOV. 2015

Regione Siciliana

Piano straordinario per il lavoro in Sicilia: opportunità giovani

Priorità 3: Formazione giovani



Regione Siciliana



Ministero
dell'Economia
e delle Finanze



DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL BANDO DI RECLUTAMENTO FORMATORI (Allegato A)

Progetto I.SO.LA. ME (FAS)

Codice progetto – ID 2811

CUP G29J15000050001

CIP 2012SIXXXPAC00/10001/PG/5003/FG/III-663

Spett. le EURO

Viale dell'Olimpo, 30/A

90147 PALERMO

Il/la sottoscritto/a

Nome e Cognome

Luogo e data di nascita

Codice Fiscale

Partita IVA

Città e indirizzo di residenza

Telefono

Mail

in riferimento al bando di reclutamento formatori del 04 novembre 2015 per l'affidamento di incarichi per attività di docenza nell'ambito del corso previsto dal progetto I.SO.LA. ME - CUP G29J15000050001 CIP 2012SIXXXPAC00/10001/PG/5003/FG/III-663

CHIEDE

Di partecipare al reclutamento sopracitato, proponendo la propria candidatura per la/le seguente/i attività di docenza del/i modulo/i di seguito specificati

05 NOV. 2015

Regione Siciliana

Piano straordinario per il lavoro in Sicilia: opportunità giovani

Priorità 3: Formazione giovani

A tal fine,



DICHIARA

☐ di essere iscritto all'Albo degli operatori della formazione professionale di cui alla circolare assessoriale n. 1 del 15 maggio 2013, pubblicata sulla GURS n. 26 del 3 giugno 2013, con qualifica contrattuale 3.1 Formatore – Area Funzionale: Erogazione;

☐ di trovarsi nella seguente posizione lavorativa.....

☐ di essere in possesso del seguente titolo di studio.....
conseguito nell'anno..... con votazione:.....

di avere maturato competenze professionali e tecniche coerenti con ciascun settore di riferimento dei corsi per i quali si presenta candidatura (come sopra indicato alle voci *Esperienza Professionale*) con relativi anni di esperienza

☐ di avere maturato esperienze didattiche pregresse e similari coerenti con l'area disciplinare di riferimento dei moduli didattici per i quali si presenta candidatura (come sopra indicato alle voci *Esperienza Didattica*) con relativi anni di esperienza

CORSO “OPERATORE DELLA PRODUZIONE AGROALIMENTARE” - ID 7218 presso la Casa Circondariale di Enna

MODULO	INDICARE CON UNA X	Esperienza professionale (anni)	Esperienza didattica (anni)
Il terreno e le piante		10	10
Gli ambienti per la propagazione e riproduzione		10	10
Teorie e tecniche di riproduzione		10	10
Le pratiche colturali		10	10
Test di verifica finale		10	10

DICHIARA altresì

☐ di essere cittadino italiano

☐ di essere cittadino di uno degli Stati membri dell'Unione Europea.....

☐ 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 giudiziale;

☐ di non essere sottoposto alle misure di sicurezza o prevenzione ai sensi della legge del 31/05/1965 n. 575 e successive modifiche, o non siano in corso procedimenti penali per reati di stampo mafiosi;

☐ di essere informato che i dati trasmessi, con la presente domanda di partecipazione, saranno trattati per le finalità di gestione della procedura selettiva nel rispetto dei principi e delle disposizioni sulla protezione dei dati personali e sulla tutela della riservatezza stabiliti dal Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n. 196;

☐ di aver letto tutti i contenuti del bando e di accettarli sin d'ora.

Allega:

☐ copia documento di identità



Priorità 3: Formazione giovani



☐ copia codice fiscale

☐ curriculum vitae in formato europeo con autocertificazione delle informazioni contenute e liberatoria al trattamento dei dati firmato in originale.

☐ Autocertificazione del titolo di studio (allegato B)

05 NOV. 2015

Luogo e Data..... li.....

Firma

.....

Il/la sottoscritto/a, ai sensi dell'articolo 13 del D.Lgs. 196/2003, esprime il consenso al trattamento, alla comunicazione e alla diffusione dei dati personali diversi da quelli sensibili o giudiziari, contenuti nella presente autocertificazione in relazione alle finalità istituzionali o ad attività ad essa strumentali.

Luogo e Data..... li.....

Firma per il consenso al trattamento dei dati personali

.....

