



Allegato A

All'Associazione Centro Studi Opera don Calabria

Via Ugo Foscolo n. 8, 90018 Termini Imerese

Posta Elettronica Certificata: formazionecs.sicilia@mailcertificata.it

DOMANDA DI CANDIDATURA PER IL RECLUTAMENTO DEL PERSONALE NON DOCENTE

Il/La Sottoscritto/a..... nato/a a il

C..F. Residente aIndirizzo

CHIEDE

di partecipare al Bando di reclutamento di personale NON DOCENTE per il Progetto **Cambiamenti - Codice CUP progetto: G38D19000780006** per il seguente profilo (apporre una x nell'apposita colonna e scegliere il percorso formativo per cui ci si candida):

TUTOR, area funzionale 3 profilo 2, corso di <i>Addetto magazzino e logistica</i>	
TUTOR, area funzionale 3 profilo 2, corso <i>Collaboratore polivalente nelle strutture ricettive e ristorative</i>	

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e ss.mm.ii.

DICHIARA

- di essere cittadino italiano;
- di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di _____;
- di essere in regime di godimento dei diritti politici nello stato di appartenenza;
- di non aver riportato condanne penali;
- di non avere procedimenti penali in corso;
- di non essere stato escluso dall'elettorato politico attivo, destituito o dispensato da un impiego presso una Pubblica Amministrazione per persistente insufficiente rendimento;
- di non essere stato dichiarato decaduto da un impiego statale ai sensi dell'art. 127, primo comma, lettera 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 trovarsi nelle condizioni di sussistenza di situazioni di conflitto di interesse, così come previsto dall'Art. 5 del Patto di Integrità, ovvero parente entro il quarto grado o affini entro il terzo, di soggetti che prestano



attività lavorativa a qualunque titolo presso uffici dell'Amministrazione Regionale esercitanti competenze aventi
refluenze nel settore della Formazione Professionale;

- di essere in possesso del seguente titoli di studio _____;
- DI ESSERE /NON ESSERE (cancellare la dichiarazione non corrispondente) iscritto al numero _____
dell'Albo regionale degli operatori della formazione professionale di cui alla L.r. 6 marzo 1976, n. 24;
- di avere preso visione del bando, di essere a conoscenza e di accettare tutte le prescrizioni e condizioni previste
dal medesimo;

DICHIARA altresì

ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 che i dati riportati nella presente domanda, nel curriculum
vitae allegato e nell'allegato B sono veritieri e rispondono alla situazione di fatto e di diritto esistenti alla data
della presente.

RECAPITI

Via _____ Telefono _____
Cellulare _____ e-mail _____

Si allegano alla presente:

- Curriculum vitae in formato Europeo firmato in originale;
- Copia del documento di riconoscimento in corso di validità
- Eventuali altri titoli posseduti e attestati di servizio anche in forma di autocertificazione
- Allegato B

Luogo e Data.....

Firma

Ai sensi del D. L.vo 196 del 30.06.2003 l'Ente si impegna al trattamento dei dati personali dichiarati solo per fini
istituzionali e necessari per la gestione giuridica del presente bando.

Io sottoscritto/a preso atto dell'informativa di cui sopra, autorizzo, ai sensi e nei limiti del Decreto Legislativo
30/06/2003 n. 196 e dell'informativa che precede, il trattamento, il trasferimento e la diffusione dei dati
personali.

Luogo e Data.....

Firma

Allegato B **SCHEDA DI AUTOVALUTAZIONE**

COGNOME _____ NOME _____

Area	Punteggio MAX	Punteggio autoattribuito
TITOLI DI STUDIO		
LAUREA	15	
Diploma di scuola superiore	10	
ISCRIZIONE ALL'ALBO REGIONALE DEGLI OPERATORI DELLA FORMAZIONE PROFESSIONALE	10	
ESPERIENZA PREGRESSA IN ATTIVITA' RIVOLTE A SOGGETTI DISABILI	2 punti per ciascuna esperienza (max 10 esperienze)	
ESPERIENZA PROFESSIONALE NEL RUOLO	2 punti per ciascuna esperienza (max 10 esperienze)	
ESPERIENZA PREGRESSA NEL RUOLO CON L'ENTE	5	

Totale punteggio autoattribuito _____

Luogo, Data

Firma