



Regione Siciliana



*Allegato A*

**All'Ente**  
**Associazione Centro Studi Opera don Calabria**  
Via Ugo Foscolo, 8  
90018 Termini Imerese  
PEC segreteriacentrostudiodc@mailcertificata.it

**Avviso POC n. 1/2026 - Programma Operativo Complementare POC 2014/2020**

Catalogo Regionale dell'Offerta Formativa e correlata realizzazione di percorsi formativi di qualificazione mirati al rafforzamento dell'occupabilità in Sicilia

(Anno 2026)

**DOMANDA DI CANDIDATURA PER IL RECLUTAMENTO  
DI PERSONALE ESTERNO PER LA SELEZIONE DELLE FIGURE PROFESSIONALI:  
"FORMATORE - TUTOR"**

Il/La sottoscritto/a ..... nato/a a.....

il.....C.F.....

Residente a..... Indirizzo.....

**CHIEDE**

Di partecipare al Bando di reclutamento di personale esterno per i seguenti profili:

DOCENTE - FORMATORE

TUTOR

---

**ASSOCIAZIONE CENTRO STUDI OPERA DON CALABRIA E.T.S.**

Coordinamento Regione Sicilia

Vicolo Infermeria dei Cappuccini 3 - PALERMO

Via Ugo Foscolo n. 8 - 90018 - TERMINI IMERESE (PA)

Tel. 091.8113328 - E-mail: segreteriacstermini@doncalabrieuropa.org





Regione Siciliana



Nel caso di candidatura come Formatore presenta la candidatura per i seguenti moduli:

**APPORRE UNA X PER I MODULI CUI INTENDE CANDIDARSI**

- Agire con uno stile comportamentale coerente con il contesto
- Alfabetizzazione informatica se obbligatorio per il profilo proposto
- Applicare modalità di gestione e controllo degli ordini
- Cogliere le aspettative ed il grado di soddisfazione del cliente
- Collaborare al sistema delle rilevazioni contabili
- Collaborare alla gestione amministrativa
- Collaborare alla gestione dei flussi (materie prime, semilavorati, merci, prodotti finiti) in entrata e allo stoccaggio
- Collaborare alla gestione dei flussi (materie prime, semilavorati, merci, prodotti finiti) in uscita
- Collaborare alla gestione dei flussi informativi
- Collaborare alla gestione del magazzino
- Collaborare con l'equipe di lavoro presente nella struttura ricettiva e ristorativa
- Compilare la carta dei vini secondo un format condiviso con lo chef
- Igiene e sicurezza sul luogo di lavoro
- Igiene e sicurezza sul luogo di lavoro se obbligatorio per il profilo proposto
- Lingua straniera se obbligatorio per il profilo proposto
- Organizzare operazioni finalizzate alla funzionalità, al decoro e all'igiene della struttura ricettiva
- Utilizzare l'ambiente operativo
- Utilizzare le risorse del Web

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 al terzo, di soggetti che prestano attività lavorativa a qualunque titolo presso uffici dell'Amministrazione Regionale esercitanti competenze aventi defluenze nel settore della Formazione Professionale,
- di essere in possesso del seguente titolo di studio \_\_\_\_\_
- di (barrare una delle seguenti scelte):
  - essere regolarmente iscritto nell'**Albo dei Formatori** di cui alla legge regionale 24/1976 nel rispetto dell'articolo 14 del d.p.r. 25 2015;
  - (Oppure)
  - essere regolarmente iscritto all'Elenco formatori 2° livello rilevabili dal SARF della Regione Siciliana di cui alla Legge regionale 23/2019 e ss.mm.ii;
- di avere preso visione del bando, di essere a conoscenza e di accettare tutte le preiscrizioni e condizioni previste nel medesimo;
- di concedere, con la firma del presente modello, l'autorizzazione all'utilizzo dei propri dati personali forniti all'ente ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs.196 del 2003 (Codice sulla Privacy);

**Dichiara, relativamente al proprio stato occupazionale, di essere alla data attuale** (contrassegnare con una X)

- Occupato come lavoratore dipendente con impegno settimanale pari a \_\_\_ ore settimanali
- Occupato mantenendo ai sensi del D.lgs. 181/00, lo stato di disoccupazione.
- Lavoratore autonomo
- Disoccupato
- Mobilità
- Cassa integrazione
- Di trovarsi nella seguente condizione occupazionale diversa dalle precedenti:

**DICHIARA altresì**



Regione Siciliana



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 impegna a segnalare tempestivamente le variazioni che dovessero intervenire successivamente

### Si allega alla presente:

- Curriculum vitae in formato europeo firmato in originale;
- Copia firmata del documento di identità e del codice fiscale;
- 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 e la diffusione dei dati personali.

Luogo e Data.....

Firma.....

**ASSOCIAZIONE CENTRO STUDI OPERA DON CALABRIA E.T.S.**

Coordinamento Regione Sicilia

Vicolo Infermeria dei Cappuccini 3 - PALERMO

Via Ugo Foscolo n. 8 - 90018 - TERMINI IMERESE (PA)

Tel. 091.8113328 - E-mail: segreteriaacstermini@doncalabriaeuropa.org

