



Avviso N. 19/2018 per la presentazione di azioni per l'occupabilità di persone con disabilità, vulnerabili e a rischio di esclusione Programma Operativo FSE 2014-2020 della regione Siciliana

# EnAIP - Palermo



SEDE LEGALE E AMMINISTRATIVA  
Piazza Papa Giovanni Paolo II n. 18  
già Piazza A. De Gasperi  
Tel. 091.6702988 - Fax 091.6702102  
90146 Palermo

Codice fiscale: 97076400825

Prot. N.

Palermo, li

**Allegato 2**

## DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DELL'ATTO DI NOTORIETA' (D.P.R. 445/2000)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, Codice Fiscale \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
Prov. \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_

### DICHIARA

di essere in possesso dei seguenti requisiti auto-valutati secondo la seguente tabella:

	<i>Indicare l'esperienza in anni</i>
<b>Esperienza professionale coerente con le attività proposte</b>	
<b>Esperienza Didattica coerente con le attività proposte</b>	

Luogo e data .....

Firma

.....

Ai sensi del D. L.vo n. 196 del 30/06/2003, i dati personali forniti dal sottoscritto dovranno essere trattati, dall'ENAIIP PALERMO APS per le finalità connesse alla valutazione della candidatura e all'eventuale contrattualizzazione, per cui la dichiarazione stessa viene resa e per gli eventuali successivi adempimenti di competenza. Mi riservo la facoltà di esercitare in qualunque momento i diritti di cui all'art. 13 della legge stessa.

Luogo e data .....

Firma

.....