



Avviso N. 8/2016 per la realizzazione di percorsi formativi di qualificazione mirati al rafforzamento dell'occupabilità in Sicilia - PO FSE Sicilia 2014 - 2020 Progetto cofinanziato dal POR SICILIA FSE 2014-2020

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 1

"Avviso N. 8/2016 per la realizzazione di percorsi formativi di qualificazione mirati al rafforzamento dell'occupabilità in Sicilia - Programma Operativo della Regione Siciliana Fondo Sociale Europeo 2014/2020"

All'Ente ENAIP PALERMO APS
Piazza Papa Giovanni Paolo II, 18
90146 Palermo
PEC enaippalermo2020@pec.it

DOMANDA DI CANDIDATURA PER IL RECLUTAMENTO DEL PERSONALE DA UTILIZZARE NEL PROGETTO ENAIP PALERMO SERVIZI SOCIO-SANITARI

ID 374 D.D.S. n. 802 del 04/08/2021

CIP 2014.IT.05.SFOP.014.1.8.5.9.2.1.0813 – CUP G76J17000890009

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
Prov. ____ il _____, Codice Fiscale _____ residente a
_____ Prov ____ Via/Piazza _____

CHIEDE

di partecipare al bando per il reclutamento di **n. 1 Tutor** per il Progetto **ID 374** Denominazione corso: **Operatore socio assistenziale CS 467 Ed 3868** - sede corsuale: **CARINI**

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

DICHIARA

- di essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri della Unione Europea;
- di godere dei diritti civili e politici;
- di non aver riportato condanne penali anche non definitive e non aver procedimenti penali in corso;
- di non essere stato escluso dall'elettorato politico attivo;



Avviso N. 8/2016 per la realizzazione di percorsi formativi di qualificazione mirati al rafforzamento dell'occupabilità in Sicilia - PO FSE Sicilia 2014 - 2020 Progetto cofinanziato dal POR SICILIA FSE 2014-2020

- di essere in possesso del seguente titolo di studio _____ in _____
conseguito presso _____ nell'anno _____;
- di essere in possesso del/i seguente/i titolo formativi:
 - A. _____ conseguito presso _____
nell'anno _____;
 - B. _____ conseguito presso _____
nell'anno _____;
 - C. _____ conseguito presso _____
nell'anno _____;
- Di aver maturato esperienza pregressa con l'Ente ENAIP PALERMO APS:
 - NO**
 - SI** n. esperienze pregresse _____
- di essere in possesso del seguente stato di occupazione _____;
- di essere/non essere:
 - iscritto dell'Albo regionale degli operatori della formazione professionale di cui alla L.r. 6 marzo 1976, n. 24;
 - iscritto all'Elenco regionale degli operatori della formazione professionale;
 - di aver inviato la domanda di inserimento nell' all'Elenco regionale degli operatori della formazione professionale;
- di essere in possesso della Certificazione Verde Covid 19

di aver preso visione del bando, di essere a conoscenza e di accettare tutte le prescrizioni e condizioni previste dal medesimo.



Avviso N. 8/2016 per la realizzazione di percorsi formativi di qualificazione mirati al rafforzamento dell'occupabilità in Sicilia - PO FSE Sicilia 2014 - 2020 Progetto cofinanziato dal POR SICILIA FSE 2014-2020

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 e nel curriculum vitae allegato sono veritieri e rispondono alla situazione di fatto e di diritto esistenti alla data della presente.

| |
|--|
| <p>RECAPITI</p> <p>Via _____ Telefono _____</p> <p>Cellulare _____ e-mail _____</p> <p>Si impegna a segnalare tempestivamente le variazioni che dovessero intervenire successivamente</p> |
|--|

Si allega alla presente:

- Curriculum vitae in formato EUROPASS firmato in originale;
- Copia firmata del documento di riconoscimento e del codice fiscale;
- Allegato 1 BIS_Consenso dati privacy

Luogo e data

Firma

.....

Ai sensi del D. L.vo n. 196 del 30/06/2003 l'Ente si impegna al trattamento dei dati personali dichiarati solo per fini istituzionali 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

.....