



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 1

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

All'Ente ENAIP PALERMO

Piazza Papa Giovanni Paolo II, 18
90146 Palermo

PEC direzione@pec.enaippalermo.net

**DOMANDA DI CANDIDATURA PER IL RECLUTAMENTO DEL PERSONALE
DA UTILIZZARE NEL PROGETTO**

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

CHIEDE

Di partecipare al bando di reclutamento di docenti esterni per il seguente Progetto e relativo al corso ed edizione/i, ammesso a finanziamento con **PROGETTO in ATS "VIVERE CON" e "ENAIP PALERMO" Titolo dell'Avviso pubblico ed estremi: PO FSE 2014-2020 Avviso n. 19/2018 Titolo Progetto: New Entry – CIP 2014.IT.05.SFOP.014/2/9.2/7.1.1/0078 CUP G98D19000630006:**

Modulo	Ore	Esperienza professionale (in mesi)
Accompagnamento al lavoro subordinato – Attività di accompagnamento e tutoring per soggetti già inseriti lavorativamente	156	



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

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/a italiano/a;
- di essere iscritto/a 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 aver procedimenti penali in corso;
- di essere in possesso del seguente titolo di studio _____;
- di non essere stato/a escluso/a dall'elettorato politico attivo, destituito/a o dispensato/a da un impegno presso una pubblica amministrazione per persistente insufficiente rendimento;
- di non essere stato/a dichiarato/a decaduto/a da un impegno 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 influenze nel settore della Formazione professionale;
- di essere in possesso del seguente titolo di studio _____;
- di essere/non essere *(cancellare le dichiarazioni non corrispondenti)*
 - a. iscritto dell'Albo regionale degli operatori della formazione professionale di cui alla L.r. 6 marzo 1976, n. 24;
 - b. iscritto all'Elenco regionale degli operatori della formazione professionale;
 - c. di aver inviato la domanda di inserimento nell' all'Elenco regionale degli operatori della formazione professionale;
- di aver 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 e nel curriculum vitae allegato sono veritieri e rispondono alla situazione di fatto e di diritto esistenti alla data della presente.

	mente



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

Si allega alla presente:

- Curriculum vitae in formato EUROPASS firmato in originale;
- Copia firmata del documento di riconoscimento e del codice fiscale;
- Allegato 2 – Attestazione anni di esperienza professionale

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

.....