



Allegato 1

Avviso n. 7/2023 PR FSE+ Sicilia 2021/2027

All'Ente HC TRAINING

Sede Direzionale

Via Giuseppe Mazzini, 59 – 90139 Palermo

Telefono e Fax: 091.5557253

PEC hctraining@pcert.it

MAIL info@hctraining.it

DOMANDA DI CANDIDATURA PER IL RECLUTAMENTO DEL PERSONALE DA UTILIZZARE NEL PROGETTO ID 180 Titolo: hc training formAZIONE

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____
Prov. _____ il _____, Codice Fiscale _____ residente a
_____ Prov. _____ Via/Piazza _____ Telefono
_____ indirizzo e-mail _____

in riferimento al bando di evidenza pubblica per la selezione ed il reclutamento di personale formatore da utilizzare nel progetto ID 180 Titolo: hc training formAZIONE, nell'eventuale concessione del finanziamento dell'attività formativa del suddetto Avviso da parte del Dipartimento Regionale della Formazione Professionale

CHIEDE

di essere ammesso/a alle procedure di selezione in oggetto.

A tal fine, avvalendosi delle disposizioni in materia di autocertificazione e consapevole delle sanzioni penali previste dagli art. 75 e 76 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000, in caso di dichiarazioni mendaci, sotto la propria personale responsabilità

DICHIARA

- di essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri della Unione Europea;
- di godere dei diritti civili e politici nello stato di appartenenza;
- di non aver riportato condanne penali anche non definitive e non aver procedimenti penali in corso;
- di non essere interdetto/a dai pubblici uffici in base a sentenza passata in giudicato;
- di non essere stato escluso dall'elettorato politico attivo;
- A1 - di essere in possesso del seguente titolo di studio _____ in _____ conseguito presso _____ nell'anno _____;

- A2 - di essere in possesso del/i seguente/i titolo formativo/i:
 1. _____ conseguito presso _____
nell'anno _____;
 2. _____ conseguito presso _____
nell'anno _____;
 3. _____ conseguito presso _____
nell'anno _____;
 4. _____ conseguito presso _____
nell'anno _____;
 5. _____ conseguito presso _____
nell'anno _____;
- 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'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.

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 EUROPASS firmato;
- Copia firmata del documento di riconoscimento in corso di validità;
- Copia del codice fiscale;

Luogo e data

Firma

Ai sensi del GDPR 2016/679 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 GDPR 2016/679 e dell'informativa che precede, il trattamento e la diffusione dei dati personali.

Luogo e data

Firma