



Unione europea
Fondo sociale europeo



FSE FONDO SOCIALE EUROPEO
SICILIA 2020
PROGRAMMA OPERATIVO



ALLEGATO 1

Domanda di candidatura

Spett.le
FAMILIA SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE
(CAPOFILA ATI)
Pec familia@pec.confcooperative.it

Oggetto: Candidatura per l'affidamento dell'incarico di FORMATORE a valere sull'Avviso 19/2018 progetto: "Cosmo_Polis - Spazi di partecipazione attiva"

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ prov. _____ il _____

C.F. _____ residente a _____ prov. _____

in _____ n. _____

indirizzo di posta elettronica _____ PEC _____

Tel./Cell. _____

MANIFESTA

La volontà a candidarsi per l'affidamento dell'incarico di:

- **FORMATORE**, per il/i seguente/i modulo/i didattico/i

Corso	Modulo	Ore

Aggiungere righe se necessario

Al tal fine, consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000;

Dichiara:

Sotto la propria responsabilità di:





FSE FONDO SOCIALE EUROPEO
SICILIA 2020
PROGRAMMA OPERATIVO



1. essere in possesso dei requisiti generali e speciali di partecipazione richiesti dalla normativa vigente;
2. di essere cittadino italiano o di uno degli Stati membri dell'Unione Europea;
3. di essere iscritto alle liste elettorali del Comune di _____;
4. di godere dei diritti politici;
5. di non aver riportato condanne penali;
6. di non avere procedimenti penali in corso;
7. di non essere stato escluso dall'elettorato politico attivo, destituito o dispensato da un impiego presso una Pubblica Amministrazione;
8. di essere in possesso del titolo di studio pertinente alla figura ricercata come da CCNL della Formazione Professionale;
 - o di essere iscritto all'Albo Regionale di cui al DDG 4292 del 08/08/2019
 - o ovvero essere iscritto all'Elenco di cui al DDG 3271 del 23/07/2018
9. di possedere n. _____ anni di esperienza professionale coerente con i moduli prescelti;
10. di possedere n. _____ anni di esperienza didattica coerente con i moduli prescelti;
11. di aver preso visione del Bando, di essere a conoscenza e di accettare tutte le prescrizioni e condizioni ivi previste;
12. di essere, infine, consapevole, che la calendarizzazione della docenza sarà decisa e comunicata da "FAMILIA" società cooperativa nel rispetto del calendario didattico già definito e che nessuna pretesa di modifica del calendario può essere avanzata dal docente, che pertanto è chiamato a rispettare e ad adeguarsi al cronoprogramma del Corso stabilito dalla direzione di progetto.

Luogo e data _____

Firma _____

Consenso acquisizione dati personali

Si autorizza acquisizione ed il trattamento dei dati necessari ai fini della valutazione dei requisiti di partecipazione.

Ai sensi dell'art. 13, comma 1, del Decreto Legislativo 30.06.2003, n. 196 e ai sensi del Reg.UE679/2016 i dati forniti dal richiedente saranno raccolti presso "FAMILIA" società cooperativa per le finalità di gestione della procedura di affidamento e saranno trattati presso archivi informatici e/o cartacei, anche successivamente alla conclusione della procedura stessa per le finalità medesime.

Luogo e data _____

Firma _____

Si allegano:

- Fotocopia documento di identità in corso di validità
- Fotocopia Codice Fiscale
- Curriculum vitae datato e sottoscritto ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000

