

ALLEGATO 1 – DOMANDA DI INSERIMENTO

scade ore 13.00 del 16.11.2020.

15 OTT. 2020



Spett.le I.Ri.Fo.R. Sicilia Onlus
Pec : sicilia@pec.irifor.eu

Il/La sottoscritto/a :

<u>Cognome e Nome</u>	
<u>Luogo e data di nascita</u>	
<u>Codice Fiscale</u>	
<u>Residenza (Città e Cap)</u>	
<u>Via/Piazza/N°</u>	
<u>Mail</u>	
<u>Pec</u>	
<u>Recapiti telefonici</u>	

CHIEDE

di essere inserito/a nell'elenco (Long list) relativamente all'insegnamento del seguente modulo/unità formativa o del tutoraggio (specificare la seguente sede corsuale prescelta) :

CATANIA PALERMO

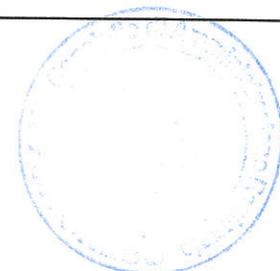
Riportare l'esatta denominazione del Titolo del Modulo Formativo o Tutoraggio	Ore

nell'ambito del progetto formativo per Centralinisti Telefonici su Sistemi Informatici di cui all'Avviso 30/2019 (CIP 2014.IT.05.SFOP.014/2/9.2/7.1.1/0129).

A tal fine il/la sottoscritto/a, sotto la propria responsabilità, avvalendosi delle disposizioni di cui al D.P.R. 28/12/2000, n. 445, consapevole delle responsabilità civili e penali per le dichiarazioni non veritiere, nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato in base alle dichiarazioni non veritiere

DICHIARA

1. di essere cittadino/a Italiano (specificare se diverso _____);



15 OTT. 2020



2. di essere iscritto/a nelle liste elettorali del comune di _____ (se cittadino italiano);
3. di non avere riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali pendenti;
4. di essere/non essere dipendente presso pubbliche amministrazioni;
5. di essere in possesso del/dei titolo/i di studio, delle esperienze didattico professionali e delle attestazioni specifiche richieste per la partecipazione all'avviso, e dettagliate nel CV;
6. di essere/non essere iscritto all'Albo Regionale del Personale degli Enti di Formazione Professionale della Regione Sicilia di cui alla ex L.R. 24/1976 e s.m.i. e nello specifico ai soggetti risultanti in elenco di cui al DDG n. 1768 del 10.07.2020 (Decreto aggiornamento albo regionale ai sensi dell'art. 15 comma 6 della L.R. 14 dicembre 2019);
7. che quanto dichiarato nel curriculum allegato corrisponde al vero;
8. di aver preso integrale visione dell'avviso per la costituzione di un elenco (Long list) di docenti/tutor da impegnare in attività didattico formative e di accettarne termini e condizioni;
9. di impegnarsi a comunicare tempestivamente i cambiamenti di residenza e/o recapito;

ALLEGA ALLA PRESENTE DOMANDA DI INSERIMENTO (se possibile unico file) :

- curriculum vitae in formato europass, firmato e datato, in cui siano dichiarati i titoli, le esperienze formative e di lavoro pregresse e richieste per la partecipazione al bando, e reso in forma di autocertificazione;
- fotocopia fronte/retro di un documento di identità in corso di validità, e del codice fiscale;
- dichiarazione esperienza professionale e didattica (all. mod.2);
- eventuale documentazione utile alla valutazione su : (conoscenza Tiflodidattica – Tifloinformatica - Braille).

Luogo e data _____

Firma _____
(sottoscritta ai sensi del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i. con allegato documento di identità)

Il/La sottoscritto/a esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati, nel rispetto del d.lgs. 196/03, s.m.i. e del Regolamento generale sulla protezione dei dati personali (UE) 2016/679 – GDPR.

Luogo e data _____

Firma _____
(sottoscritta ai sensi del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i. con allegato documento di identità)

