***Allegato 1***

**DOMANDA DI CANDIDATURA**

*Avviso 2/2018 per la “Costituzione del catalogo regionale dell’offerta formativa e per la realizzazione di percorsi formativi di qualificazione mirati al rafforzamento dell’occupabilità in Sicilia”*

***All’Ente I.N.F.A.O.P. - Istituto Nazionale***

***Formazione Addestramento Orientamento Professionale***

*Via Castellana, 110*

*90135 Palermo*

[*infaop@pcert.it*](mailto:isors@pec.it)

Il/La Sottoscritto/a……………………………………………….... nato/a a ………………..………..…………. il ……….……..............................

C..F. …………………….……….............. Residente a ………………………….……………...Indirizzo ……….……………………………………….…...

**MANIFESTA LA PROPRIA CANDIDATURA**

ai seguenti Percorsi Formativi per i quali è stata confermata la procedura di riserva delle risorse finanziarie:

**Domanda di Inserimento al Catalogo n. 170 - Sez. A**

per le seguenti posizioni di **personale docente**:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Rif.** | **Provincia** | **Area Professionale** | **Sotto-area Professionale** | **Profilo** | **Sede Erogazione** | **Durata in ore** | **Certificazione in uscita** |
| ED 4234 | Palermo | SERVIZI ALLA PERSONA | Servizi di educazione e formazione | *Ludotecario* | Via Castellana 110 Palermo | 844 | QUALIFICA 4 EQF |

Elencare i moduli (aggiungere righe se necessario):

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Rif.** | **Provincia** | **Area Professionale** | **Sotto-area Professionale** | **Profilo** | **Sede Erogazione** | **Durata in ore** | **Certificazione in uscita** |
| ED 6010 | Palermo | SERVIZI ALLA PERSONA | Servizi di educazione e formazione | *Assistente alla struttura educativa* | Via Castellana 110 Palermo | 294 | QUALIFICA 2 EQF |

Elencare i moduli (aggiungere righe se necessario):

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Rif.** | **Provincia** | **Area Professionale** | **Sotto-area Professionale** | **Profilo** | **Sede Erogazione** | **Durata in ore** | **Certificazione in uscita** |
| ED 6026 | Palermo | SERVIZI ALLA PERSONA | Servizi socio-sanitari | *Assistente familiare* | Via Castellana 110 Palermo | 344 | QUALIFICA 2 EQF |

Elencare i moduli (aggiungere righe se necessario):

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Rif.** | **Provincia** | **Area Professionale** | **Sotto-area Professionale** | **Profilo** | **Sede Erogazione** | **Durata in ore** | **Certificazione in uscita** |
| ED 6461 | Messina | SERVIZI ALLA PERSONA | Servizi socio-sanitari | *Animatore servizi all'infanzia* | Via Profeta 27, San Piero Patti | 844 | QUALIFICA 3 EQF |

Elencare i moduli (aggiungere righe se necessario):

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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 italiano;
* di essere iscritto 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 avere procedimenti penali in corso;
* di non essere stato escluso dall'elettorato politico attivo, destituito o dispensato da un impiego presso una Pubblica Amministrazione per persistente insufficiente rendimento;
* di non essere stato dichiarato decaduto da un impiego 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 refluenze nel settore della Formazione Professionale;
* di essere in possesso del seguente titoli di studio\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* di avere 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 EUROPEO firmato in originale;
* copia firmata del documento di identità e del codice fiscale;
* Allegato 2 – Autocertificazione

Luogo e Data……………………………………. Firma -------------------------------

Ai sensi del D. L.vo 196 del 30.06.2003 l’Ente si impegna al trattamento dei dati personali dichiarati solo per fini istituzionali e 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, il trasferimento e la diffusione dei dati personali.