Allegato 1

DOMANDA DI CANDIDATURA per la chiamata diretta rivolta al personale non docente "Avviso N. 8/2016 per la realizzazione di percorsi formativi di qualificazione mirati al rafforzamento dell'occupabilità in Sicilia – Programma Operativo della Regione Siciliana Fondo Sociale Europeo 2014/2020"

All'Ente I.So.R.S. – Istituto Sociale di Ricerche e Studi – Soc. Coop. Soc.
Via Lombardia, n° 50 - 92100 Agrigento

Il/La Sottoscritto/a…….. nato/a a …….. il …….. C..F. …….. Residente a ……..Indirizzo ……..

MANIFESTA LA PROPRIA CANDIDATURA

per il seguente Corso ed Edizione (apporre una X in corrispondenza del corso):

PROGETTO: Inserimento Sociale - Id 724									
(X)	**ID corso**	**ID Edizione n.**	**Titolo denominazione del corso**	**Prerequisiti di ingresso**	**Titolo conseguito**	**Sede del corso** *(comune)*	**Stage in impresa (SI/NO)**	**Ore**	**N° destinatari ammissibili (allievi)**
	CS1983	ED4375	Operatore Socio Assistenziale	**Scuola secondaria di I grado**	QUALIFICA	LICATA	SI	840	15
	CS1983	ED4380	Operatore Socio Assistenziale	**Scuola secondaria di I grado**	QUALIFICA	CANICATTì	SI	840	15
	CS1983	ED4378	Operatore Socio Assistenziale	**Scuola secondaria di I grado**	QUALIFICA	CANICATTì	SI	840	15
	CS1983	ED5393	Operatore Socio Assistenziale	**Scuola secondaria di I grado**	QUALIFICA	LICATA	SI	840	15
	CS1983	ED4379	Operatore Socio Assistenziale	**Scuola secondaria di I grado**	QUALIFICA	CIANCIANA	SI	840	15

e per la seguente posizione (apporre una x nell'apposita colonna):

PERSONALE NON DOCENTE	
(X)	**Profilo**
	Tutor
	Amministrativo
	Coordinatore
	Tecnico dei Servizi

****

per il seguente Corso ed Edizione (apporre una X in corrispondenza del corso):

PROGETTO: Inserimento Sociale - Id 724									
(X)	**ID corso**	**ID Edizione n.**	**Titolo denominazione del corso**	**Prerequisiti di ingresso**	**Titolo conseguito**	**Sede del corso** *(comune)*	**Stage in impresa (SI/NO)**	**Ore**	**N° destinatari ammissibili (allievi)**
	CS1983	ED4371	Operatore Socio Assistenziale	**Scuola secondaria di I grado**	QUALIFICA	AGRIGENTO	SI	840	15

e per la seguente posizione (apporre una x nell'apposita colonna):

PERSONALE NON DOCENTE	
(X)	**Profilo**
	Amministrativo

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;

oppure ☐ di aver riportato le seguenti condanne penali: _____

☐ di non avere procedimenti penali in corso;

oppure ☐ di essere sottoposto ai seguenti procedimenti penali: _____

☐ di non avere carichi pendenti;

oppure ☐ di avere i seguenti carichi pendenti: _____

☐ 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 essere in possesso del seguente titoli di studio_____;

- DI ESSERE iscritto (barrare la casella corrispondente):_____

  all'Albo regionale di cui al DDG 3270 del 23.07.18

  all'Elenco di cui al DDG 3271 del 23.07.18

☐ 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 titolo di studio o relativa autocertificazione
- Copia firmata del documento di identità e del codice fiscale;

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.