Ex AVVISO PUBBLICO 33/2019
FORMAZIONE PER LA CREAZIONE DI NUOVA OCCUPAZIONE

Allegato 1

DOMANDA DI CANDIDATURA

- A I.So.R.S. – Istituto Sociale di Ricerche e Studi Soc. Coop. Soc.
Via Lombardia, 50
92100 AGRIGENTO

Il/La Sottoscritto/a _____ nato/a _____

il _____C.F. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

residente in Via/Piazza _____ Comune _____

Telefono _____ Cellulare_____ e-mail_____

MANIFESTA LA PROPRIA CANDIDATURA PER IL SEGUENTE PERCORSO FORMATIVO:

(X)	Id Corso	Id Edizione	Area Professionale	Denominazione Corso	Sede di Svolgimento	Durata ore aula	Durata ore tirocinio in impresa
	81	97	Servizi alla persona	Assistente Familiare	Via Lombardia, n° 50 – 92100 AGRIGENTO	300	240
	81	199	Servizi alla persona	Assistente Familiare	Corso Umberto Argentina, snc – Licata (AG)	300	240

E PER I SEGUENTI MODULI:

TITOLO MODULO	ORE	Segnare con una X il modulo di interesse
Elementi di osservazione e comunicazione	8	
Tecniche di base dei bisogni primari	30	
Tecniche di mobilizzazione	40	
Elementi di primo soccorso	20	
Elementi di igiene personale	20	
Tecniche di prevenzione e di cura delle complicanze delle principali patologie degenerative	40	
Tecniche di automedicazione e di assunzione dei farmaci	40	
Conservazione dei farmaci e loro smaltimento	10	
Elementi di igiene ambientale a domicilio	20	

Elementi di economia domestica e di gestione del bilancio domestico	20	
Preparazione dei pasti	10	
Prevenzione degli incidenti domestici	20	
Elementi di igiene alimentare	10	
Modulo Sicurezza	12	

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R, 445/2000 e ss.mm.ii

DICHIARA

- di essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione Europea;
- di godere dei diritti civili e politici;
- di non aver riportato condanne penali anche non definitive;
- di non essere escluso dall'elettorato politico attivo;
- di aver preso visione del bando, di essere a conoscenza e di accettare tutte le prescrizioni e condizioni previste dal medesimo;
- di essere in possesso del titolo di studio e/o titoli formativi pertinenti ai moduli oggetto della candidatura ed ad almeno una delle due condizioni indicate nella colonna Qualità del personale;
- 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

DICHIARA altresì

Ai sensi degli 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.

Alla presente, si allegano i seguenti documenti:

- Copia di un documento di riconoscimento in corso di validità;
- Copia del codice fiscale;
- Curriculum vitae in formato europeo sottoscritto;
- Copia del Titolo di Studio coerente con modulo della candidatura;
- Allegato 2.

Luogo e Data, _____ FIRMA _____

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e del GDPR (Regolamento UE 2016/679).

FIRMA _____