



FSE FONDO SOCIALE EUROPEO
SICILIA 2020
 PROGRAMMA OPERATIVO



ALLEGATO 2

SPETT.LE ASSOCIAZIONE
 CENTRO FORMAZIONE SERVIZI INIZIATIVE PER LA SICILIA
 VIA DON CARLO TOMASI, S.N.C.
 97100 RAGUSA

Oggetto: Partecipazione al Bando di selezione per l'individuazione di personale docente esterno da impegnare nell'ambito del Progetto "LONG TERM CARE TRAINING" - ID 129, a valere sull'Avviso pubblico n. 33/2019 "Formazione per la creazione di nuova occupazione" - Programma Operativo della Regione Siciliana - Fondo Sociale Europeo 2014 - 2020.

TITOLO/DENOMINAZIONE CORSO _____ ID _____ ED _____

La/il sottoscritta/o _____
cognome e nome della/del richiedente

- sesso F M

- nata/o a _____ (provincia _____) il ____ / ____ / ____
Comune o Stato estero di nascita *sigla*

- residente a _____ (provincia _____)
Comune di residenza *CAP* *sigla*

via/piazza _____ n. _____

- domiciliata/o a _____ (provincia _____)
se il domicilio è diverso dalla residenza *CAP* *sigla*

via/piazza _____ n. _____

- codice fiscale

| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

- cittadinanza _____

- telefono ____ / _____ cellulare ____ / _____

indirizzo di posta elettronica _____



FSE FONDO SOCIALE EUROPEO
SICILIA 2020
 PROGRAMMA OPERATIVO



avvalendosi delle disposizioni in materia di autocertificazione e consapevole delle sanzioni penali previste dal D.P.R. n. 445 del 28/12/2000, in caso di dichiarazioni mendaci, sotto la propria personale responsabilità

D I C H I A R A

- di possedere adeguate e certificate competenze per svolgere le attività formative dei moduli di oggetto della candidatura;
- di essere in possesso del seguente titolo di studio _____
- di aver cumulato n. _____ anni di esperienza professionale alla data di presentazione della candidatura, così come evidenziate nel Curriculum Vitae allegato alla domanda di candidatura.
- di aver cumulato n. _____ anni di esperienza didattica alla data di presentazione della candidatura, così come evidenziate nel Curriculum Vitae allegato alla domanda di candidatura.

Io sottoscritto/a nata/o a il
 Autorizzo il trattamento dei miei dati personali presenti ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 e del GDPR (Regolamento UE 2016/679).

_____ *luogo*

_____ *data*

_____ *firma del/la richiedente*

LUOGO, DATA

FIRMA



FSE FONDO SOCIALE EUROPEO
SICILIA 2020
PROGRAMMA OPERATIVO

