

**Assessorato Regionale della Famiglia, della Politiche Sociali e del Lavoro, Dipartimento della Famiglia e delle Politiche Sociali - Regione Siciliana**

**P.O. della regione Siciliana – FSE 2014-2020, Azioni 9.2.1, 9.2.2 e 9.2.3, Avviso n. 19/2018 per la presentazione di operazioni per l’occupabilità di persone con disabilità, vulnerabili e a rischio di esclusione.**

**Progetto “UN LAVORO PER TUTTI”**

**CIP 2014.IT.05.SFOP.014/2/9.2/7.1.1/0060 - CUP G28D19000830006**

**BANDO DI RECLUTAMENTO PERSONALE ESTERNO**

**Da impegnare nelle azioni del progetto “UN LAVORO PER TUTTI”**

**Allegato 1 - Domanda di Candidatura**

**Il/La sottoscritto/a** \_\_\_\_\_

**Codice Fiscale** \_\_\_\_\_ **nato/a a** \_\_\_\_\_ ( )

**il** \_\_\_\_/\_\_\_\_/19\_\_\_\_, **residente a** \_\_\_\_\_

**in via/piazza** \_\_\_\_\_ **Telefono** \_\_\_\_\_

**E-mail** \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

**In possesso del seguente titolo di studio** \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di partecipare al Bando di reclutamento di personale esterno nell’ambito Avviso n. 19/2018 per la presentazione di operazioni per l’occupabilità di persone con disabilità, vulnerabili e a rischio di esclusione. approvato con D.D.G. n. 241 del 02/02/2018 e s.m.i., per le seguenti posizioni (contrassegnare con una X soltanto **una posizione** pena l’esclusione):

FORMAZIONE SPECIFICA – PARTNER RESPONSABILE - ANMIL			
CORSO PER “COLLABORATORE DI CUCINA” 500 ORE			
X	MODULO	ORE	Requisiti specifici richiesti.
	Presentazione del corso	4	Formatore.
	Orientamento al lavoro e pari opportunità	8	Formatore / Orientatore
	Pianificazione, organizzazione del lavoro e preparazione alimenti. (60 ore di teoria e 83 ore di pratica)	143	Ruolo professionale qualificato nella ristorazione, in qualità di Cuoco e/o professioni associate..
	Materie Prime e Semilavorati, semilavorati, organizzazione della cucina e uso degli attrezzi di lavoro. ( 60 ore di teoria e 83 ore di pratica)	130	Ruolo professionale qualificato nella ristorazione, in qualità di Cuoco e/o professioni associate..
	Tutor Didattico e di stage	380	Iscrizione albo formatori ex l. 24/76 almeno 10 anni di esperienza nella formazione professionale con esperienza specifica in corsi per allievi disabili. In alternativa esperienza professionale specifica in attività formative/educative per 10 anni.
	Totale ore corso	500	

Indicare un solo modulo prescelto con una X.

A tal fine, consapevole delle responsabilità e degli effetti amministrativi derivanti dalla falsità in atti e dalle dichiarazioni mendaci ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000,

**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 avere riportato condanne penali anche non definitive;
- di non avere procedimenti penali in corso;

- di non essere stato escluso dall'elettorato politico attivo;
- di essere regolarmente inserito nell'**Albo dei Formatori** di cui alla legge regionale 24/1976 nel rispetto dell'articolo 14 del d.p.r. 25 2015;

**Oppure**

- di essere regolarmente inserito nell'**Elenco dei Formatori** di cui al DDG. 3271 del 23/07/2018, nel rispetto del rispetto di quanto statuito, in ultimo, dal disegno di legge n.231, stralcio 1, art. 5 "Disposizioni in materia di istruzione e formazione professionale" approvato all'ARS in data 27/06/2018;

**Oppure**

- di essere soggetto esterno qualificato;
- di aver preso visione del bando, di essere a conoscenza e di accettare tutte le prescrizioni e condizioni previste dal medesimo;
- di non essere interdetto/a dai pubblici uffici in base a sentenza passata in giudicato;
- di non essere stato/a licenziato/a o dispensato/a dall'impiego presso pubblica amministrazione;
- di concedere, con la firma del presente modello, l'autorizzazione all'utilizzo dei propri dati personali forniti all'ente ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs.196 del 2003 (Codice sulla Privacy);
- **di essere in possesso del seguente titolo di studio** (indicare soltanto il titolo di studio più alto):

\_\_\_\_\_ Dichiara, relativamente al proprio stato occupazionale, di essere alla data attuale (contrassegnare con una "X"):

- Occupato come lavoratore dipendente con impegno settimanale pari a \_\_\_\_ ore settimanali.
- Occupato mantenendo ai sensi del D.lgs. 181/00, lo stato di disoccupazione.
- Lavoratore autonomo
- Disoccupato
- Mobilità
- Cassa integrazione
- Di trovarsi nella seguente condizione occupazionale diversa dalle precedenti:

**Si allega alla presente:**

- ✓ dettagliato curriculum vitae firmato in originale e sottoscritto ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n.445 con cui si dichiara che i dati riportati nel curriculum vitae sono veritieri e rispondono alla situazione di fatto e di diritto esistenti alla data di partecipazione al bando (**esclusivamente in formato Europeo "EUROPASS" e con esplicita dicitura relativa all'autorizzazione al trattamento dei dati, pena la "inammissibilità"**), da cui si possano evincere tutte le informazioni necessarie per l'attribuzione del punteggio.
- ✓ Copia firmata del documento di identità e del codice fiscale;
- ✓ Autocertificazione per i candidati **Allegato 2**;

Luogo e Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Ai sensi del D. L.vo 196 del 30/06/2003 l'Ente ANMIL. 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.

Luogo e Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_