



Associazione
"I TETTI COLORATI"
ONLUS



FSE FONDO SOCIALE EUROPEO
SICILIA 2020
PROGRAMMA OPERATIVO



casa
don puglisi

**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 "I COLORI DEL LAVORO"

CIP 2014.IT.05.SFOP.014/2/9.2/7.1.1/0091 - CUP G88D19001610006

BANDO DI RECLUTAMENTO PERSONALE ESTERNO

Da impegnare nelle azioni del progetto "I COLORI DEL LAVORO"

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'asclusione):

Azione A.2. – Attività indirizzate al processo di occupabilità – Tirocinio Partner responsabile Cooperativa Sociale Don Puglisi e I Tetti Colorati			
(X)	Ruolo	ore	Esperienza
<input checked="" type="checkbox"/>	Docente formazione per la sicurezza nei luoghi di lavoro	12	Esperienza di docenza certificata in enti di formazione, iscrizione albo formatori.
<input type="checkbox"/>	Personale amministrativo per la progettazione amministrativa.	60	Esperienza specifica in promozione di tirocini e predisposizione della relativa documentazione.

1. Gli enti committenti si riservano di affidare l'incarico a più professionisti a scorrimento di graduatoria per un numero inferiore di ore.
2. Le figure professionali indicate non sono vincolanti e si intendono a puro titolo esemplificativo.

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 **Allegato 2**;

Luogo e Data _____

Firma _____

Ai sensi del D. L.vo 196 del 30/06/2003 l'Ente Cooperativa Sociale Don Puglisi, 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 _____