

**AVVISO 33/ 2019**

**FORMAZIONE PER LA CREAZIONE DI NUOVA OCCUPAZIONE**

**ALLEGATO 2**

Al Legale Rappresentante dell’Associazione ARCES

Vicolo Niscemi, 5

90133 Palermo

|  |
| --- |
| OGGETTO: PO FSE Sicilia 2014-2020  Titolo dell’Avviso pubblico ed estremi: Avviso Pubblico 33/2019 Formazione per la Creazione di Nuova Occupazione  Titolo Progetto: lnforma 2020 |

Il/la sottoscritto/a

|  |
| --- |
| COGNOME \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| NATO/A A \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| CODICE FISCALE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**DICHIARA**

* di possedere adeguate e certificate competenze per svolgere le attività formative dei moduli contrassegnati nell’allegato 1;
* di aver cumulato n. ……… anni di esperienza professionale; le esperienze professionali, così come indicate nel Curriculum Vitae allegato alla presente, che contribuiscono a raggiungere il suddetto numero di anni sono le seguenti:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Esperienza professionale** | **Durata (dal/al)** | **Durata (in n. mesi)** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

* di aver cumulato n. …….… anni di esperienza didattica, le esperienze didattiche, così come indicate nel Curriculum Vitae allegato alla presente, che contribuiscono a raggiungere il suddetto numero di anni sono le seguenti:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Esperienza didattica** | **Durata (dal/al)** | **Durata (in n. mesi)** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

*Il/La sottoscritto/a consapevole delle conseguenze penali in caso di falsa dichiarazione e della decadenza da eventuali benefici ottenuti, così come previsto dagli articoli 75 e 76 del Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa, dichiara sotto la propria responsabilità che i dati sopra riportati sono veritieri.*

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\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_