**ALLEGATO A**

Spett.le

 Associazione ARCES.

 Vicolo Niscemi n. 5

 90133 – Palermo (PA)

|  |
| --- |
| **Oggetto:** Bando di reclutamento personale per la selezione di figure per la costituzione del catalogo regionale dell’offerta formativa e per la realizzazione di percorsi formativi di qualificazione mirati al rafforzamento dell’occupabilità in Sicilia **AVVISO 7/2023 PR FSE+Sicilia 2021/2027** |

l \_sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato/a il | | | | | | | | | a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_) Stato \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Codice Fiscale | | | **|**\_\_|\_\_|\_\_**|**\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_**|**\_\_|\_\_|\_\_|\_\_**|**\_\_|

residente in Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_\_ C.A.P. |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CHIEDE

* di partecipare alle selezione per il conferimento dell’incarico di “Docente” per i seguenti moduli:

**A TAL FINE DICHIARA:**

Consapevole delle responsabilità civile e penali quale ai sensi e per gli effetti dell’art. 46 e 47 del DPR 445/2000 cui va incontro in caso di false dichiarazioni:

□ Di essere iscritto all’Albo dei formatori di cui all’art.14 L.R. n. 24/1976 (Aggiornamento albo regionale Formatori ai sensi dell’art.5 L.R. 10/2018 DDG 3270 del 23/07/2018)

 Se si indicare

* Data di assunzione \_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_
* Data primo inquadramento come formatore \_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_

□ Di essere inserito nell’Elenco degli operatori della formazione ai sensi dell’art.5 L.R. 10/2018 DDG 3270 del 23/07/2018;

 □ Di essere iscritto al Sistema Albo Registro Formatori della Regione Siciliana (S.ARF)

 Richiesta iscrizione in Registro prot n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

□ Nessuna appartenenza a quanto sopracitato;

□ Di essere cittadino/a italiano/a o di uno degli stati membri dell'Unione Europea;

□ di non essere escluso dall’elettorato di politico attivo, né di essere stato licenziato, destituito o dispensato dall’impiego presso una pubblica amministrazione;

□ di non avere riportato condanne penali e non avere procedimenti penali pendenti a proprio carico;

□ di essere in possesso del seguente titolo di studio

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

□ di essere nel seguente stato occupazionale

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

□ di essere consapevole che gli esiti delle valutazioni saranno resi pubblici sia mediante affissione in bacheca dell’Ente, sia attraverso pubblicazione sul sito istituzionale **www.arces.it**

□ che l’indirizzo al quale recapitare eventuali comunicazioni è quello della residenza e dell’e-mail;

□ che i dati riportati nella presente domanda sono veritieri e rispondono alla situazione di fatto e di diritto esistenti alla data della presente

□ che le informazioni indicate nel Curriculum Vitae allegato sono veritieri

□ di essere in possesso dei requisiti di cui al sopraccitato avviso

□ di allegare alla presente:

* Curriculum Vitae in formato Europeo datato e firmato con esplicita dichiarazione di consenso al trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lsg. 30/06/2003 n.196, e del GDPR 679/16 - Regolamento Europeo sulla protezione dei dati personali;
* Copia del titolo di studio o autocertificazione ai sensi del DPR 445/2000
* Copia di un documento di riconoscimento in corso di validità
* Copia codice fiscale
* Allegato 14 – Dichiarazione dell’esperienza professionale e didattica allegato alla presente e scaricabile dal link <https://www.arces.it/wp-content/uploads/2025/10/All_14_Dichiarazione-docenti_Vademecum-v.1.0.doc>
* Copia della ricevuta di iscrizione al S.ARF (Sistema Albo Registro Formatori della Regione Siciliana) e/o copia dello screenshot attestante l’iscrizione al S.ARF

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

 Firma

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

Il/La sottoscritto/a, presa visione delle norme sul trattamento dei dati personali autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi dell’art.13 del D.Lgs 196/03 e degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE n. 2016/679 GDPR 2016/679