

AVVISO 8/2016

**ATTO DI CANDIDATURA  
PER L'INDIVIDUAZIONE DI PERSONALE FORMATORE**

**PER LA REALIZZAZIONE DEL CORSO DEL PROGETTO ID589 - CS789 ED1357  
"ADDETTO ALLA SISTEMAZIONE E MANUTENZIONE AREE VERDI"**

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DELL'ATTO DI NOTORIETA'  
(ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_, 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 e degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000 e ss.mm.ii., con la presente autorizza al trattamento dei dati personali, secondo quanto previsto del D.Lgs 196/2003 del 30 giugno 2003 e ss.mm.ii.

DICHIARA

- che i dati e le informazioni di seguito riportate e contenute nelle documentazioni allegate corrispondono al vero;
  - di essere iscritto all'Albo degli operatori della formazione aggiornato con DDG 257 del 11.09.2020 ovvero
  - di essere iscritto all'Elenco degli operatori della formazione aggiornato con DDG 1250 del 22.12.2020 ovvero
  - di non essere iscritto/a nè all'Albo dei formatori, nè all'elenco degli operatori
- di essere in possesso dei requisiti indicati in tabella:

TITOLI DI STUDIO	SEGNARE
Diploma di laurea vecchio ordinamento, magistrale o specialistica inerente l'area di competenza	<input type="checkbox"/>
Diploma di laurea breve inerente l'area di competenza	<input type="checkbox"/>
Diploma di istruzione secondaria di secondo grado	<input type="checkbox"/>
Qualifica professionale coerente con il modulo per cui ci si candida	<input type="checkbox"/>
Diploma di scuola secondaria di primo grado accompagnato da esperienza lavorativa almeno decennale nell'area di competenza adeguatamente documentata +	<input type="checkbox"/>
ESPERIENZA PROFESSIONALE (1 punto per ogni anno di esperienza superiore ai 10 anni fino ad un max 10 punti) - n. anni _____	<input type="checkbox"/>

**C.I.R.P.E. - FORMAZIONE PROFESSIONALE - Codice Fiscale : 97064240829**

**Sede Legale e Direzionale:**  
Piazza Sturzo n.40, 90139 (PA)  
Tel. 091.335221/Fax 091.8872430

www.cirpe.org  
cirpe@cirpe.org  
cirpe@pec.it

Rev.08

**Sedi di Erogazione e Orientamento:**  
Via Generale G. Arimondi 48, 90143 (PA) - Tel/Fax 091.349908;  
Via G.F. Langer 9, 90121 (PA) - Tel/Fax 091.7527896;  
Via Nullo 79, 90047 (Partinico, PA) - Tel/Fax 091.6535772;  
Via Oratorio 1, 95121 (CT) - Tel/Fax 095.8320374;  
P.zza Pergolesi 16, 95126 (CT) - Tel/Fax 095.5943421;  
Viale Della Regione 1, 93100 (CL) - Tel 0934.1930215;



Certificato CQ 3310

ESPERIENZA DIDATTICA (1 punto per ogni anno di esperienza didattica superiore ai 10 anni fino ad un max 10 punti) - n. anni \_\_\_\_\_

TOTALE

CHIEDE

- di partecipare al bando di selezione per il corso "ADDETTO ALLA SISTEMAZIONE E MANUTENZIONE AREE VERDI" con sede presso la casa Circondariale di Giarre (CT).

**Titolo del modulo/i**

---

---

---

---

---

---

---

---

Chiedo di eseguire il colloquio in remoto

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

Firma Leggibile

(autenticata ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445 del 28/12/2000)

Ai sensi del D.Lgs. 196/2003 e e dell'art. 13 e 14 del GDPR 679/16- "Regolamento europeo sulla protezione dei dati personali" il sottoscritto autorizza il trattamento dei propri dati personali per i fini connessi allo svolgimento delle procedure di selezione de quibus.

Firma Leggibile

**C.I.R.P.E. - FORMAZIONE PROFESSIONALE - Codice Fiscale : 97064240829**

**Sede Legale e Direzionale:**  
Piazza Sturzo n.40, 90139 (PA)  
Tel. 091.335221/Fax 091.8872430

www.cirpe.org  
cirpe@cirpe.org  
cirpe@pec.it

**Sedi di Erogazione e Orientamento:**  
Via Generale G. Arimondi 48, 90143 (PA) - Tel/Fax 091.349908;  
Via G.F. Langer 9, 90121 (PA) - Tel/Fax 091.7527896;  
Via Nullo 79, 90047 (Partinico, PA) - Tel/Fax 091.8535772;  
Via Oratorio 1, 95121 (CT) - Tel/Fax 095.8320374;  
P.zza Pergolesi 16, 95126 (CT) - Tel/Fax 095.5943421;  
Viale Della Regione 1, 93100 (CL) - Tel 0934.1930215;



Certificato CQ 3310