

Associazione Culturale

Alibi Club

formazione



FSE FONDO SOCIALE EUROPEO
SICILIA 2020
 PROGRAMMA OPERATIVO



fse
 Fondo Sociale Europeo



Certitalia
 Sistema di Gestione certificato
 UNI EN ISO 9001:2015

AVVISO 33/2019

“FORMAZIONE PER LA CREAZIONE DI NUOVA OCCUPAZIONE”

Progetto: “Un lavoro che piace”

ID. PROGETTO: 35

Graduatoria D.D.G. n. 176 del 24.02.2021

BANDO PUBBLICO DI SELEZIONE PER IL RECLUTAMENTO DI PERSONALE ESTERNO

ALLEGATO A
DOMANDA DI CANDIDATURA

Spett.le Associazione Culturale "Alibi Club"
 Via Volontari italiani del sangue, 12-14-16
 90128 – Palermo
 alibiclub@pec.it
 alibiclubformazione@gmail.com

Il/la sottoscritto/a
 nato/a a Provil/...../.....
 codice fiscale, residente a
 via/piazza
 recapito telefonico e-mail:

PRESENTA

la propria candidatura per partecipare al bando pubblico di selezione per il reclutamento di formatori da impegnare per attività di docenza nel progetto sopra indicato, in riferimento a:

- ID. CORSO 186 - “HAIR STYLIST”**
- ID. CORSO 252 - “E-COMMERCE PHOTOGRAPHY”**
- ID. CORSO 253 - “MAESTRO DEI GRANDI LIEVITATI DA RICORRENZA”**

MODULO	ORE

Associazione Culturale
Alibi Club
formazione



Unione europea
Fondo sociale europeo

FSE FONDO SOCIALE EUROPEO
SICILIA 2020
PROGRAMMA OPERATIVO



fse
Fondo Sociale Europeo



Certitalia
Sistema di Gestione certificato
LINEA ISO 9001:2015

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e ss.mm.ii. dichiara:

- di essere cittadino italiano
- di essere in regime di godimento dei diritti politici nello stato di appartenenza
- di non aver riportato condanne penali
- di non avere procedimenti penali in corso
- di essere in possesso del seguente titolo di studio _____
- di aver preso visione del bando, di essere a conoscenza e di accettare tutte le prescrizioni e condizioni previste dal medesimo

Allega alla presente:

- Curriculum vitae in Formato Europeo
- Fotocopia di un documento di riconoscimento valido
- Fotocopia del codice fiscale
- Altri titoli ed attestazioni:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Il/La sottoscritto/a autorizza l'Ente al trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016.

Palermo, _____

firma _____