

MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il _____ prov. _____ CF _____

residente a _____ prov. _____ indirizzo _____

in possesso del titolo di studio _____

indirizzo di posta elettronica _____

tel _____ cell _____

DICHIARA

• Di essere iscritto all'albo regionale dei formatori di cui all'art. 14 della legge regionale n. 24/1976 e s.m.i.

SI

NO

• Di essere iscritto all'elenco dei formatori

SI

NO

• Di essere iscritto al registro dei formatori

SI

NO

CHIEDE

Di accedere alla selezione del **PERSONALE NON DOCENTE** (Collaboratore amministrativo, III^o livello, 20 ore settimanali, mesi 6) per la sede di Via A. di Sangiuliano n. 351 - Catania

DICHIARA

Che i contenuti del curriculum e i titoli elencati sono veritieri e di questi è, eventualmente, disponibile ad esibirne gli originali.

Allega:

- Curriculum vitae in formato europeo con esplicita dichiarazione di consenso al trattamento dei dati personali;
- Fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità sottoscritto;
- Fotocopia del codice fiscale;
- Fotocopia del titolo di studio o autocertificazione, come da format allegato (Allegato 2);
- Dichiarazione iscrizione Albo o Registro dei formatori, oppure di essere validamente inseriti nell'elenco degli operatori della formazione professionale, oppure di essere iscritti al registro dei formatori;
- Dichiarazione sull'esperienza professionale (Allegato 3);
- Altri documenti che il candidato ritenga utili per la valutazione.

Autorizzo espressamente l'utilizzo dei miei dati personali.

Luogo e data _____

Firma _____

AUTOCERTIFICAZIONE DEL TITOLO DI STUDIO
(art. 46 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000)

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il _____ prov. _____ CF _____

residente a _____ prov. _____ indirizzo _____

Avvalendosi delle disposizioni in materia di autocertificazione consapevole delle sanzioni penali previste dal D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 e s.m.i., in caso di dichiarazioni mendaci, sotto la propria personale responsabilità

DICHIARA

Di essere in possesso del seguente titolo di studio _____

conseguito presso _____

nell'anno _____ con votazione _____

Luogo e data _____

Firma _____

