

**“AVVISO PER LA REALIZZAZIONE DEI PERCORSI FORMATIVI
DI ISTRUZIONE E FORMAZIONE PROFESSIONALE”**

**BANDO DI SELEZIONE PUBBLICA PER LA RICERCA,
LA SELEZIONE ED IL RECLUTAMENTO DI PERSONALE DOCENTE**

Il/La sottoscritto/a _____

Codice Fiscale _____ nato/a a _____ ()

il _____, residente a _____, in via/piazza

_____ Telefono _____ E-mail @ _____

in possesso del seguente titolo di studio: _____

CHIEDE

di partecipare al **BANDO DI SELEZIONE PUBBLICA PER LA RICERCA, LA SELEZIONE ED IL RECLUTAMENTO DI PERSONALE DOCENTE PER LA REALIZZAZIONE DEI PERCORSI FORMATIVI DI ISTRUZIONE E FORMAZIONE PROFESSIONALE:**

Selezionare i moduli con una X	CORSO	DISCIPLINA	ORE
	TECNICO DEI TRATTAMENTI ESTETICI	INGLESE	56
	TECNICO DEI TRATTAMENTI ESTETICI	FISICA	36

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

DICHIARA di:

- essere in possesso della cittadinanza italiana o di Uno degli Stati membri dell'Unione europea.
- godere dei diritti civili e politici;
- non avere riportato condanne penali anche non definitive;
- non avere procedimenti penali in corso;
- non essere stato escluso dall'elettorato politico attivo;

Contrassegnare con una (X) la voce prescelta

- aver preso visione del bando, di essere a conoscenza e di accettare tutte le prescrizioni e condizioni previste dal medesimo;
- di non essere interdetto/a dai pubblici uffici in base a sentenza passata in giudicato;
- di non essere stato/a licenziato/a o dispensato/a dall'impiego presso pubblica amministrazione;
- di concedere, con la firma del presente modello, l'autorizzazione all'utilizzo dei propri dati personali forniti all'ente ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs.196 del 2003 e del GDPR 679/2016 (Codice sulla Privacy e Regolamento UE);
- di essere in possesso del seguente titolo di studio (indicare soltanto il titolo di studio più alto):

Dichiara, relativamente al proprio stato occupazionale, di essere alla data attuale (contrassegnare con una "X"):

- Occupato come lavoratore dipendente con impegno settimanale pari a ___ ore settimanali.
- Occupato mantenendo ai sensi del D.lgs. 181/00, lo stato di disoccupazione.
- Lavoratore autonomo
- Disoccupato
- Mobilità
- Cassa integrazione
- Di trovarsi nella seguente condizione occupazionale diversa dalle precedenti

DICHIARA

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 che i dati riportati nella presente domanda sono veritieri e rispondono alla situazione di fatto e di diritto esistenti alla data della presente;

Si allega alla presente:

- ✓ dettagliato curriculum vitae firmato in originale e sottoscritto ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n.445 con cui si dichiara che i dati riportati nel curriculum vitae sono veritieri e rispondono alla situazione di fatto e di diritto esistenti alla data di partecipazione al bando **(esclusivamente in formato Europeo "EUROPASS" e con esplicita dicitura relativa all'autorizzazione al trattamento dei dati, pena la "inammissibilità")**, da cui si possano evincere tutte le informazioni necessarie per l'attribuzione del punteggio.
- ✓ Copia firmata del documento di identità e del codice fiscale;
- ✓ Autocertificazione Allegato 2.

Luogo e data _____ Firma del Candidato _____

Ai sensi del D. L.vo 196 del 30/06/2003, e del GDPR 679/2016, l'**Associazione CNOS/FAP Regione Sicilia**, si impegna al trattamento dei dati personali dichiarati solo per fini istituzionali e necessari per la gestione giuridica del presente bando.

Io sottoscritto/a preso atto dell'informativa di cui sopra, autorizzo, ai sensi e nei limiti del Decreto Legislativo 30/06/2003 n. 196 e del GDPR 679/2016, e dell'informativa che precede, il trattamento, il trasferimento e la diffusione dei dati personali.

Luogo e data _____ Firma del Candidato _____

**“AVVISO PER LA REALIZZAZIONE DEI PERCORSI FORMATIVI
DI ISTRUZIONE E FORMAZIONE PROFESSIONALE”**

**BANDO DI SELEZIONE PUBBLICA PER LA RICERCA,
LA SELEZIONE ED IL RECLUTAMENTO DI PERSONALE DOCENTE**

**AUTOCERTIFICAZIONE SUL POSSESSO DEI TITOLI ED ESPERIENZE PROFESSIONALI E
DIDATTICHE PER LA FIGURA DI FORMATORE**

Il/La sottoscritto/a _____

Codice Fiscale _____ nato/a a _____ ()

il _____, residente a _____, in via/piazza

_____ Telefono _____ E-mail @ _____

in possesso del seguente titolo di studio: _____

Criterio	Requisito	Punteggio max	Punteggio dichiarato	Punteggio attribuito (riservato Ente)
Abilitazione all'insegnamento		5 punti		
Laurea vecchio ordinamento, Laurea Magistrale specialistica	fino a 99	1 punto		
	da 100 a 105	2 punti		
	da 106 a 110	3 punti		
	110 e lode	5 punti		
Esperienza didattica pertinente	Esperienza didattica congruente e coerente (nella IeFP o nella SMS o SMI) con le attività i moduli oggetto della candidatura	2 punti per ogni anno (max 10 punti) (per anno scolastico pieno si intendono almeno 180 giorni)		
Colloquio con commissione esaminatrice		max 20 punti		

Luogo e data _____ Firma del Candidato _____