

Avviso N. 2/2018 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

Allegato 1- Domanda di Candidatura

Avviso 2/2018 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 Approvato con DDG n. 2243 del 30/05/2018

Sez. A - Domanda ID. 639

BANDO DI EVIDENZA PUBBLICA

PER LA RICERCA, LA SELEZIONE ED IL RECLUTAMENTO DI PERSONALE DA UTILIZZARE NEL PROGETTO

Il/La sottoscritto/a _____

Codice Fiscale _____ nato/a a _____ (____)

il ____/____/19____, residente a _____

in via/piazza _____ Telefono _____

E-mail _____ @ _____

In possesso del seguente titolo di studio _____

CHIEDE

di partecipare al Bando di reclutamento di personale esterno per il seguente Percorso Formativo nell'ambito dell' *Avviso pubblico N. 2/2018 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*, approvato con D.D.G. n. 915 del 26/03/2018, Sez. A - Domanda ID. 639, per le seguenti posizioni (contrassegnare con una X):

CORSO: Assistente all'autonomia ed alla comunicazione dei disabili

(X)	Rif.	Provincia	Area Professionale	Sotto-area Professionale	Sede Erogazione	Durata in ore
	CS2215-ED3521	Palermo	SERVIZI PERSONA ALLA	Servizi socio-sanitari	Via Della Libertà, snc 90012 - Caccamo (PA)	944

(X)	Modulo	Ore Modulo
	Elementi base della Lingua dei Segni Italiana (LIS), della Lingua dei Segni Tattile (LIS Tattile), della codifica Braille	73
	Elementi di riabilitazione fisica, sensoriale e psico-sociale	30
	Tecniche e strumenti di comunicazione aumentativa e alternativa	60
	Ausili e nuove tecnologie informatiche	30
	Anatomia e fisiologia	40

CORSO: Operatore socio assistenziale

(X)	Rif.	Provincia	Area Professionale	Sotto-area Professionale	Sede Erogazione	Durata in ore
	CS2216-ED3522	Palermo	SERVIZI PERSONA ALLA	Servizi socio-sanitari	Via Della Libertà, snc 90012 - Caccamo (PA)	744

Avviso N. 2/2018 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

(X)	Modulo	Ore Modulo
	SICUREZZA E PREVENZIONE DEGLI INCIDENTI DOMESTICI	18
	TIPOLOGIA DI UTENZA: BISOGNI PRIMARI E TECNICHE DI BASE	50
	TECNICHE DI MOBILIZZAZIONE, PREVENZIONE E CURA NELLE PATOLOGIE DEGENERATIVE.	30
	ECONOMIA E BILANCIO DOMESTICO	18
	ASSUNZIONE, CONSERVAZIONE E SMALTIMENTO FARMACI. AUTOMEDICAZIONE	24

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

DICHIARA

- 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

- di essere regolarmente inserito nell'**Albo dei Formatori** di cui alla legge regionale 24/1976 nel rispetto dell'articolo 14 del d.p.r. 25 2015;

(Oppure)

- di essere regolarmente inserito nell'**Elenco dei Formatori** di cui al DDG. 3271 del 23/07/2018, nel rispetto nel rispetto di quanto statuito, in ultimo, dal disegno di legge n.231, stralcio 1, art. 5 "Disposizioni in materia di istruzione e formazione professionale" approvato all'ARS in data 27/06/2018
- di 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 (Codice sulla Privacy);
 - **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



"AZIONE SOCIALE"

Soc. Coop. Sociale a r.l. ONLUS
Assistenza Minorili, Anziani, Inabili,
Telesoccorso e Formazione

Iscritta all'Albo Società Coop. N°124353

Via San Vito s.n. - 90012 CACCAMO (PA)

Tel. 091.8148432 - Fax 091.8121820

P. IVA: 03301840825

e - mail: info@cooperazione sociale.it

luigibartata@pcc.cooperazione sociale.it



Avviso N. 2/2018 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

- 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;

Luogo e Data _____

Firma _____

Ai sensi del D. L.vo 196 del 30/06/2003 l'Ente AZIONE SOCIALE 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 dell'informativa che precede, il trattamento, il trasferimento e la diffusione dei dati personali.

Luogo e Data _____

Firma _____