



Associazione Nuovo Cammino



Direzione Formativa Via Gramsci, 12 - 90042 Borgetto (PA) Tel.0919866125 - fax 0919866125 - cell. 3293661627 P.I:05070560825 - C.F:97121860825 - Email: nuovocammino@gmail.com Pec: direzioneanc@pec.it

AVVISO N.8/2016 PER LA REALIZZAZIONE DI PERCORSI FORMATIVI DI QUALIFICAZIONE MIRATI AL RAFFORZAMENTO DELL'OCCUPABILITA' IN SICILIA

ALLEGATO 2 – DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE DEI TITOLI

Programma Operativo della Regione Siciliana – Fondo Sociale Europeo 2014-2020, Progetto Formativo dal titolo **“JOB & TOURISM”**, Turismo e Sport- servizi Turistici, ID 24, **Corso COLLABORATORE POLIVALENTE DELLE STRUTTURE RICETTIVE E RISTORATIVE, CS 119 ED 201 sede Corleone via Don Salvatore Governali n.45-49, CS 119 ED 202 sede Messina via Tommaso Cannizzaro n.246**, approvato con DDG n.1004 del 28/09/2023, “Approvazione scorrimento della graduatoria definitiva delle istanze di concessione dei contributi a valere sull’Avviso 8/2016 riguardante la “Realizzazione di percorsi formativi di qualificazione mirati al rafforzamento dell’occupabilità in Sicilia – Programma Operativo della Regione Siciliana – Fondo Sociale Europeo 2014-2020” a seguito della Deliberazione di Giunta Regionale n.297/2023 che destina €.13.199,049,14 delle risorse POC 2014-2020 a tale scorrimento.

BANDO DI EVIDENZA PUBBLICA

PER LA RICERCA, LA SELEZIONE ED IL RECLUTAMENTO DI PERSONALE FORMATORE

RISERVATO PRIORITARIAMENTE AL PERSONALE ISCRITTO ALL'ALBO DEI FORMATORI DI CUI ALLA LEGGE REGIONALE 24/76 E IN SUBORDINE A SOGGETTI ESTERNI NON PROVENIENTI DALL'ALBO DEGLI OPERATORI DELLA FORMAZIONE PROFESSIONALE L.R.N.23 DEL 14 DICEMBRE 2019- ART.5 DELLA LEGGE REGIONALE 10/2018,

AUTOCERTIFICAZIONE SUL POSSESSO DEI TITOLI ED ESPERIENZE PROFESSIONALI E DI DOCENZA

Il sottoscritto _____ nato a _____
Il _____ C.F: _____ residente a _____
Indirizzo _____ email _____;
Tel _____ cellulare _____

Consapevole delle sanzioni penali richiamate dall’art.76 del D.P.R. 28/12/00 n.445 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all’art.75 del D.P.R. del 28/12/00 n.445; sotto la propria responsabilità

DICHIARA:

di avere conseguito i seguenti titoli:

✓ Anno

_____ / _____ presso _____ con sede
a _____ () e di aver riportato la seguente votazione _____ / _____.



Associazione Nuovo Cammino



Direzione Formativa Via Gramsci, 12 - 90042 Borgetto (PA) Tel.0919866125 - fax 0919866125 - cell. 3293661627 P.I:05070560825 - C.F:97121860825 - Email: nuovocammino@gmail.com Pec: direzioneanc@pec.it

di avere conseguito i seguenti titoli:

✓ Anno

_____ / _____ presso _____ con sede
a _____ (____) e di aver riportato la seguente votazione ____/____.

di avere conseguito i seguenti titoli:

✓ Anno

_____ / _____ presso _____ con sede
a _____ (____) e di aver riportato la seguente votazione ____/____.

di avere conseguito i seguenti titoli:

✓ Anno

_____ / _____ presso _____ con sede
a _____ (____) e di aver riportato la seguente votazione ____/____.

di avere conseguito i seguenti titoli:

✓ Anno

_____ / _____ presso _____ con sede
a _____ (____) e di aver riportato la seguente votazione ____/____.

di avere conseguito i seguenti titoli:

✓ Anno

_____ / _____ presso _____ con sede
a _____ (____) e di aver riportato la seguente votazione ____/____.

Il sottoscritto dichiara inoltre, ai sensi dell'art.13 del D.Lgs. n.196 de 30 Giugno 2003, di essere stato informato che i dati personali contenuti nella presente dichiarazione saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e Data

Il Dichiarante _____