

ALLEGATO A – DOMANDA DI INSERIMENTO

Spett.le

Iblea Servizi Territoriali s.c.s. Via Duilio n. 97 cap 96013 Carlentini (Sr) –

e.mail risorseumane@ibleaserviziterritoriali.it

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

(Prov. _____) il _____ e residente a _____

(Prov. _____) via _____ n. _____

CAP _____ C.F. _____ e-mail _____

cell _____ P.Iva _____

CHIEDE

di essere inserito/a nell'Elenco (Long list) dei docenti/formatori esperti da impegnare nell'ambito del progetto "Qualificazione e rafforzamento dei servizi pubblici a supporto dei cittadini di Paesi terzi di Enna" FAMI n. 837 - CUP E79I25000230006.

per il seguente modulo /unità formativa:

- ☐ Diritto dell'immigrazione
- ☐ Psicologia ed Etnopsichiatria
- ☐ Mediazione linguistica e interculturale
- ☐ Inserimento lavorativo degli stranieri e contrasto al fenomeno dello sfruttamento lavorativo e della tratta umana per sfruttamento sessuale.
- ☐ Sociologia ed antropologia per il contrasto alla emarginazione sociale degli stranieri
- ☐ Interventi integrati educativi, sociali, sanitari per l'accesso ai servizi del territorio dei cittadini di Paesi terzi
- ☐ Servizi di accoglienza, assistenza ed integrazione dei migranti
- ☐ Diritto amministrativo e procedure di co-programmazione e co-progettazione ex D.Lgs.117/2017 (Codice del Terzo Settore);

A tal fine il/la sottoscritto/a, sotto la propria responsabilità, avvalendosi delle disposizioni di cui al D.P.R. 28/12/2000, n. 445, consapevole delle responsabilità civili e penali per le dichiarazioni non veritiere, nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato in base alle dichiarazioni non veritiere.

DICHIARA

1. di essere cittadino/a _____ e nel caso di cittadinanza extra-comunitaria di essere in possesso di regolare P.D.S .
2. di essere iscritto/a nelle liste elettorali del comune di _____ (se cittadino italiano);
3. di non avere riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali pendenti;
4. di essere/non essere dipendente presso pubbliche amministrazioni;
5. di essere in possesso del seguente titolo di studio: _____;
6. che quanto dichiarato nel curriculum allegato corrisponde al vero;
7. di aver preso integrale visione dell'avviso per la costituzione di un elenco (Long list) di docenti /esperti da impegnare in attività didattico formative e di accettarne termini e condizioni;
8. di impegnarsi a comunicare tempestivamente i cambiamenti di residenza e/o recapito;

ALLEGA ALLA PRESENTE DOMANDA DI INSERIMENTO:

- ☐ Curriculum vitae in formato europeo, firmato e datato, in cui siano dichiarati i titoli, le esperienze formative e di lavoro pregresse;
- ☐ Fotocopia fronte/retro di un documento di identità in corso di validità (di P.d.s. se richiesto);
- ☐ Eventuale documentazione utile alla valutazione.

Luogo e data _____

Firma _____

(Firma digitale o sottoscritta ai sensi del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i. con allegato documento di identità)

Il/La sottoscritto/a esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati, nel rispetto del d.lgs. 196/03, s.m.i. e del Regolamento generale sulla protezione dei dati personali (UE) 2016/679 - GDPR

Luogo e data _____

Firma _____

(Firma digitale o sottoscritta ai sensi del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i. con allegato documento di identità)