

ALLEGATO A DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE DI PERSONALE ESTERNO
Avviso pubblico n. 6/2025 approvato con D.D.G. n. 679 del 29/5/2025
Disposizioni II finestra - D.D.G. n. 679 n. 965 del 05/3/2026

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ (____) il // _____
codice fiscale _____
residente in _____ CAP _____
telefono _____ e-mail _____
PEC (se disponibile) _____

CHIEDE

di essere ammesso/a alla procedura di selezione pubblica per il conferimento di incarichi di docenza esterna nell'ambito dell'Avviso pubblico n. 6/2025 – Programma GOL – Il Finestra, per la seguente tipologia (barrare una sola opzione):

- P1 – Reinserimento lavorativo
 P2 – Upskilling

Modulo	Sede	Ore

DICHIARA

- ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità:
- di essere cittadino/a italiano/a o di uno Stato membro dell'Unione Europea;
 - di godere dei diritti civili e politici;
 - di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso incompatibili con l'incarico;
 - di essere in possesso del seguente titolo di studio: _____ conseguito presso _____ in data/ _____;
 - di possedere comprovata esperienza didattica e/o professionale coerente con l'area formativa per la quale si presenta la candidatura;
 - di essere disponibile allo svolgimento delle attività formative presso le sedi operative dell'Ente in Sicilia;
 - di essere consapevole che l'inserimento nell'elenco non comporta alcun diritto automatico

all'affidamento dell'incarico.

Il/La sottoscritto/a allega alla presente:

- Curriculum vitae in formato europeo, datato e firmato
- Copia di un documento di identità in corso di validità
- Eventuale documentazione attestante titoli ed esperienze

Ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679, il/la sottoscritto/a autorizza il trattamento dei dati personali per le finalità connesse alla presente procedura.

Luogo e data _____

Firma _____

Qualifica Group
Formazione e Lavoro
Impresa Sociale s.r.l.
Via Zoe Fontana, 220 - 00131 Roma (RM)
P.I. 09075631219

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

Il sottoscritto _____ nato 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 _____