



-----  
**Ente accreditato** con D.D.G. n.1417 del 20 aprile 2018 repertorio n. ACA 084 tipologia standard  
**sede legale e uffici:** via Calatafimi 10 - 95129 Catania / **segreteria didattica:** tel./fax 095 8176010 / **amministrazione:** tel. 095 8176011  
**cod. fisc.:** 80007010871 / **p.IVA:** 03318560871 / **e-mail:** segreteria@ecapcatania.it / amministrazione@ecapcatania.it /  
**pec:** ecapcatania.segreteria@pec.it / **sito web:** www.ecapcatania.it  
-----

## ALLEGATO 1

Al Presidente dell'Ecap-Catania  
Via Catatafimi, 10  
95129 Catania

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

### PRESENTA

La propria candidatura per partecipare al bando di selezione, per il reclutamento di personale da impegnare nei percorsi formativi di qualificazione mirati al rafforzamento dell'Occupabilità in Sicilia – Avviso Nr. 2/2018 – D.D.G. n. 915 del 26/03/2018 come:

a) Personale docente

b) Personale non docente

Appartenente all'albo unico degli operatori della formazione professionale:   SI                   NO

Titolo di studio \_\_\_\_\_

Figura professionale richiesta (Per le docenze indicare i corsi ed i relativi moduli didattici) :

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Esperienza professionale nel settore (anni e frazioni) \_\_\_\_\_

Esperienza nelle materie/attività oggetto delle docenze(anni e frazioni) \_\_\_\_\_

COGNOME \_\_\_\_\_

NOME \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

Il \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE: \_\_\_\_\_



UNIONE EUROPEA  
Fondo Sociale Europeo



REPUBBLICA ITALIANA



Regione Siciliana  
Associazione Regionale dell'istruzione  
e della Formazione Professionale



Fondo Sociale Europeo

FSE FONDO SOCIALE EUROPEO  
SICILIA 2020  
PROGRAMMA OPERATIVO



-----  
Proposta formativa cofinanziata dal Unione Europea per l'attuazione dei programmi operativi PAC - Piano Straordinario per il lavoro in Sicilia:  
Opportunità Giovani - PAC (Piano Operativo Complementare) 2014-2020 -D.G.R. 107/2017 - Programma Operativo FSE Sicilia 2014-2020  
-----



-----  
**Ente accreditato** con D.D.G. n.1417 del 20 aprile 2018 repertorio n. ACA 084 tipologia standard  
**sede legale e uffici:** via Calatafimi 10 - 95129 Catania / **segreteria didattica:** tel./fax 095 8176010 / **amministrazione:** tel. 095 8176011  
**cod. fisc.:** 80007010871 / **p.IVA:** 03318560871 / **e-mail:** segreteria@ecapcatania.it / amministrazione @ecapcatania.it /  
**pec:** ecapcatania.segreteria@pec.it / **sito web:** www.ecapcatania.it  
-----

In particolare dichiara:

- di essere cittadino italiano,
- di essere iscritto nelle liste elettorali del comune di \_\_\_\_\_
- di essere in regime di godimento dei diritti politici nello stato di appartenenza,
- di non aver riportato condanne penali,
- di non avere procedimenti penali in corso,
- di essere in possesso del seguente titolo di studio \_\_\_\_\_
- di non essere stato escluso dall'elettorato politico attivo, destituito o dispensato da un impegno presso una pubblica amministrazione per persistente insufficiente rendimento,
- di non essere stato dichiarato decaduto da un impiego statale ai sensi dell'art. 127, primo comma, lettera d) nelle posizioni concernenti lo Statuto degli impiegati civili dello Stato approvato con decreto del Presidente della Repubblica 10 gennaio 1957 n° 3,
- di aver preso visione del bando, di essere a conoscenza e di accettare tutte le prescrizioni e condizioni previste dal medesimo;

Recapiti: Via \_\_\_\_\_

Cellulare: \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

e si impegna a segnalare tempestivamente le variazioni che dovessero intervenire successivamente

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ autorizza l'Ecap-Catania al trattamento dei dati personali ai sensi del D.L.vo 196/2003 solo per i fini istituzionali e consentiti dalla legge e dichiara di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali.

Allega alla presente:

- curriculum vitae in formato Europeo, reso sotto forma di dichiarazione sostitutiva ai sensi degli art. 46 e 47 del DPR 445/2000;
- copia del titolo di studio;
- copia del documento di riconoscimento in corso di validità e codice fiscale;
- Copia del documento di attribuzione partita iva (solo per i titolari)

Il sottoscritto/a consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e ss.mm.ii. dichiara sotto la propria responsabilità che i dati sopra riportati sono veritieri:

Luogo/Data \_\_\_\_\_ firma, \_\_\_\_\_

