



Regione Siciliana
Assessorato Regionale della Famiglia
Delle Politiche Sociali e del Lavoro

EUROFORM
progettazione e servizi formativi

Via Martinez n. 5 – 95024 Acireale (CT) - Tel. 095.800026 Fax 095.800026

Modello A - Domanda di Partecipazione

**BANDO RECLUTAMENTO DEL PERSONALE PER LA REALIZZAZIONE DI INTERVENTI
FORMATIVI DEL CATALOGO DELL'OFFERTA FORMATIVA
PROGRAMMA GARANZIA GIOVANI SICILIA**

Spett.le

**Euroform Progettazione e Servizi Formativi
di Emanuele Maria Mercede e C. s.a.s.**

Via Martinez n. 5

95024 Acireale (CT)

Il/La Sottoscritto/a _____

nato/a a _____ data di nascita _____ codice

fiscale _____ residente a _____ Provincia _____

indirizzo _____ n. _____ C.A.P. _____ Recapiti telefonici

_____ indirizzo e-mail _____

PRESENTA

la propria candidatura per partecipare al bando pubblico di selezione per la realizzazione del suddetto Corso ammesso nel Catalogo dell'offerta formativa nel territorio di competenza del Centro per l'Impiego di Tremestieri Etneo, da svolgersi nei comuni riportati nella seguente tabella.

Segnare con una X della cella del modulo/profilo professionale per il quale ci si candida:

Titolo Corso: "Operatore della Promozione ed accoglienza turistica"								Scelta (X)
Sede corso		Mascalucia (CT) Via Roma n. 287 Edizione 1-2						
PERSONALE DOCENTE								
N	Modulo e/o Profilo	Ore	LIV.	Titolo di studio richiesto	Esperienza Professionale richiesta Fascia B	Profilo Professionale Richiesto		
						Area funzionale contrattuale	Qualifica Contrattuale	
1	Comunicazione	20	V	Riferimento CCNL FP 2011-2013	3 Anni	Area Funzionale 3	3.1 Formatore	
1	Economia e organizzazione aziendale	9	V		3 Anni	Area Funzionale 3	3.1 Formatore	
1	Diritto del lavoro	6	V		3 Anni	Area Funzionale 3	3.1 Formatore	
1	Formazione lavoratori Dgls 81/08	12	V		3 Anni	Area Funzionale 3	3.1 Formatore	
1	Normativa privacy	3	V		3 Anni	Area Funzionale 3	3.1 Formatore	
1	Assistenza clienti	40	V		3 Anni	Area Funzionale 3	3.1 Formatore	
1	Gestione informazioni turistiche	35	V		3 Anni	Area Funzionale 3	3.1 Formatore	
1	Promozione prodotto turistico	40	V		3 Anni	Area Funzionale 3	3.1 Formatore	
1	Trattamento pratiche amministrative di soggiorno	35	V		3 Anni	Area Funzionale 3	3.1 Formatore	

PERSONALE NON DOCENTE E AMMINISTRATIVO								Scelta (X)
Sede corso		Mascalucia (CT) Via Roma n. 287 Edizione 1-2						
N	Modulo e/o Profilo	Ore	LIV.	Titolo di studio richiesto	Esperienza Professionale richiesta	Profilo Professionale Richiesto		
						Area funzionale contrattuale	Qualifica Contrattuale	
1	Formatore Tutor	200	V	Riferimento CCNL FP 2011-2013	1 Anno	Area Funzionale 3	3.2 Formatore Tutor	

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i.

DICHIARA

- di essere iscritto all'Albo Regionale degli Operatori della Formazione Professionale ai sensi del DDG 4228 del 01/08/2014 pubblicato sulla GURS n. 33 del 14/08/2014;
- di NON essere iscritto all'Albo Regionale degli operatori della Formazione Professionale ai sensi del DDG 4228 del 01/08/2014 pubblicato sulla GURS n. 33 del 14/08/2014;
- di essere in possesso del seguente titolo di studio _____;
- di possedere n. _____ anni di esperienza professionale;
- di essere in regime di godimento dei diritti politici nello stato di appartenenza;
- di non essere interdetto/a dai pubblici uffici in base a sentenza passata in giudicato;
- di non essere stato escluso dall'elettorato politico attivo, destituito o dispensato da un impiego 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;
- di avere esperienza professionale e/o didattica pregressa con Euroform s.a.s.;
- di NON avere esperienza professionale e/o didattica pregressa con Euroform s.a.s.

Allega alla presente:

- Copia documento d'identità in corso di validità;
- Copia codice fiscale;
- Curriculum Vitae in formato Europeo (o Europass);

- Copia titolo di Studio;
- Altri titoli ed attestazioni.

Il/la sottoscritto/a dichiara infine di essere a conoscenza che la presentazione di tale domanda è oggetto di selezione mediante colloquio.

Luogo e data _____

Firma

Il/La sottoscritto/a è a conoscenza che, ai sensi dell'art. 26 della legge 15/68, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali. Dichiaro che quanto riportato nella presente domanda corrisponde a verità ai sensi del D.P.R. 445/2000

Firma

Spett. le

**Euroform Progettazione e Servizi Formativi
di Emanuele Maria Mercede e C. s.a.s.**

Via Martinez n. 5

95024 Acireale (CT)

Oggetto: Autorizzazione trattamento dati personali

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a

_____ Provincia (____), il _____ residente a

_____ in Via _____

Con riferimento al D.L. 196 del 30/06/2003 che reca disposizioni a “tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali”, e consapevole dei diritti che mi competono ai sensi della citata Legge, prendo atto che i dati personali – ivi compresi quelli anagrafici - concernenti il mio nominativo, da me forniti o da Voi direttamente acquisiti nell’ambito della Vostra attività, formeranno oggetto, nel rispetto della Legge, di trattamento per:

- Eseguire gli obblighi di legge;
- Esigenze di tipo operativo o gestionale di tipo informativo e di comunicazione su novità attinenti i servizi esistenti e/o su nuovi servizi posti a mia disposizione, ovvero per dare esecuzione ad un nuovo servizio.

Prendo infine atto che il titolare del trattamento è

Euroform Progettazione e Servizi Formativi di Emanuele Maria Mercede e C. s.a.s.

Ente gestore di corsi di Formazione Professionale

Via Martinez n. 5 - 95024 Acireale (CT)

e che qualsiasi richiesta in ordine al trattamento dei miei dati potrà essere inviata al seguente indirizzo:

In relazione a quanto precede, esprimo il consenso previsto dagli art. 11 e 20 della Legge n° 675/96 al trattamento dei dati che mi riguardano nell’ambito della Vostra attività nonché di quelle ad essa connessa .

Luogo e Data _____

Firma
