

CHIEDE

di essere inserito/a nella "Graduatoria conferimento incarico di docenza CORSO n. 090716 per "Sarto modellista" per l'insegnamento della sotto indicata disciplina presso la sede formativa di San Gavino:

Denominazione disciplina per cui si intende proporre la propria candidatura (vedi allegato "A" al bando)

DICHIARA

ai sensi degli artt. 46 e 47 del Decreto del Presidente della Repubblica n. 445 del 28 dicembre 2000, sotto la propria personale responsabilità e consapevolezza delle sanzioni previste dall'art.76 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, nonché delle conseguenze di cui all'art. 75, comma 1, del medesimo DPR:

- Avere preso visione dell'Avviso pubblico che disciplina le modalità di costituzione della "Graduatoria conferimento incarico di docenza CORSO n. 090716 per "Sarto modellista" e di accettarne integralmente le disposizioni;
- Di possedere i requisiti richiesti agli art. 1 e 2 del Bando;
- Di autorizzare il trattamento di dati personali (D. Lgs. 196/03) in conformità all'art. 8 dell'Avviso.
- Di possedere il seguente titolo di studio: _____ conseguito presso _____ in data _____ con la votazione di _____;
- Di avere almeno
 - ☐ 2 anni di esperienza nel settore oggetto della disciplina:
 - ☐ come docente, per un periodo non inferiore alle 200 ore per anno formativo;
 - ☐ come professionista o esperto del settore, per un periodo lavorativo annuale cumulativo di 12 mesi o di frazione superiore ai 6 mesi.
 - ☐ 5 anni di esperienza nel settore oggetto della disciplina,
 - ☐ come docente, per un periodo non inferiore alle 200 ore per anno formativo;
 - ☐ come professionista o esperto del settore, per un periodo lavorativo annuale cumulativo di 12 mesi o di frazione superiore ai 6 mesi.
- Di essere iscritto nella seguente classe di concorso (ai sensi del D.M. 24/11/1994 n. 334 e s.m.i.): _____
- Di possedere i seguenti requisiti preferenziali:
 - ☐ Tot. _____ mesi di esperienza relativamente al settore/materia oggetto della docenza (oltre gli anni già previsti dal bando come requisiti minimi);
 - ☐ Attività di esperienza didattica, congrua alla materia oggetto della docenza, presso Centri Regionali di Formazione Professionale e/o Agenzie Formative accreditate, per tot. _____ ore di docenza;
- Dichiaro inoltre di aver svolto il seguente percorso formativo:
titolo _____
_____ numero delle ore di frequenza _____

- ☐ occupato
- ☐ disoccupato iscritto presso il CSL di _____
dal _____

DATA _____

FIRMA: _____
(per esteso)

Informativa ai sensi D.Lgs. 196/2003 (T.U. sulla Privacy): i dati sopra riportati sono prescritti dalla disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente a tale scopo.

DATA _____

FIRMA: _____
(per esteso)

Allega alla presente:

- *curriculum vitae in formato europeo, sottoscritto in calce e siglato in ogni pagina;*
- *fotocopia di un documento d'identità in corso di validità.*

Le domande non sottoscritte e/o prive della fotocopia del documento di identità in corso di validità saranno escluse.

L'Amministrazione Regionale declina ogni responsabilità per dati incompleti o mancanti o illeggibili nelle sezioni sopraindicate. Le informazioni incomplete o mancanti o illeggibili nella presente domanda non potranno essere compensate da quelle eventualmente riportate nel curriculum.