



di Giovanni Di Cristina & C. S.n.c.



Accreditato Regione Sicilia - Dipartimento Formazione - CIR n. AAY073 OR+FOR (B, D)
Provider ECM Regione Sicilia - Assessorato Salute DASOE - ID 662

ALLEGATO A

Spett.le
Agriconsulting S.n.c.
Via Pasquale Calvi n. 2/h
90139 Palermo

REGIONE SICILIANA
Assessorato Regionale della Famiglia, delle Politiche Sociali e del Lavoro
Dipartimento Regionale della Famiglia e delle Politiche Sociali
Programma Operativo FSE 2014-2020 – azioni 9.2.1 e 9.2.2

BANDO DI RECLUTAMENTO PERSONALE ESTERNO

per la selezione di figura professionale con esperienza in
“Servizi di Counselling formativo e Orientamento”

Avviso 30/2019

FORMAZIONE DELLE PERSONE DISABILI, MAGGIORMENTE
VULNERABILI E A RISCHIO DI DISCRIMINAZIONE
(approvato con D.D.G. N. 2364 del 18.12.2019 – GURS n. 2 del 10/01/2020)

Progetto:

Accessibilità alla conoscenza, competenze per l'accessibilità (ACCA - [H])

Decreto di finanziamento DDG n. 942 del 21.08.2020 (GURS n. 46 del 04.09.2020) e successivo
DDG n. 1050 del 11.09.2020 (GURS n. 55 del 30.10.2020)

CIP **2014.IT.05.SFOP.014/2/9.2/7.1.1/0124** CUP **G79D20000710006**

Ambito 1 – Disabilità fisica, psichica e sensoriale

Id Progetto n. 175

Sede principale dell'attività da svolgere:

BAGHERIA (PA) - via Papa Giovanni XXIII n. 26

PALERMO – via Sammartino n. 27

Agriconsulting di Giovanni Di Cristina & C. s.n.c.

P. IVA 05660040824

Sede legale: via Pasquale Calvi, 2/h - 90139 PALERMO
tel. 091-6935047 - 389-1144008

e-mail: info@agriconsultingsnc.it [PEC: agriconsultingsnc@pec.it](mailto:PEC@agriconsultingsnc.it)
www.agriconsultingsnc.it



di Giovanni Di Cristina & C. S.n.c.



Accreditato Regione Sicilia - Dipartimento Formazione - CIR n. AAY073 OR+FOR (B, D)
Provider ECM Regione Sicilia - Assessorato Salute DASOE - ID 662

Il sottoscritto: _____ nato a _____
 _____ Prov.: _____ il _____, Codice Fiscale _____
 _____ P. IVA _____ e residente in via _____
 _____ Comune _____ Prov. _____ C.A.P. _____ Tel.: _____
 _____ Fax: _____ Cellulare _____ E-mail: _____
 _____ PEC: _____

CHIEDE

di partecipare alla selezione per il conferimento dell'incarico di

“Counselor formativo e Orientamento” per la sede di Bagheria e Palermo

DICHIARA DI

- Essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli stati membri dell'Unione Europea;
- Godere dei diritti civili e politici;
- Non avere riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
- Non essere stato escluso dall'elettorato politico attivo, destituito o dispensato da un impegno presso una pubblica amministrazione per persistente insufficiente rendimento;
- Non essere stato dichiarato decaduto da un impiego statale ai sensi dell'art. 127, primo comma, lettera d) delle posizioni concernenti lo statuto degli impiegati civili dello Stato approvato con Decreto del Presidente della Repubblica 10 gennaio 1957 n. 3;
- Aver preso visione del bando e dell'informativa sul trattamento dei dati personali, di essere a conoscenza e di accettare tutte le prescrizioni e condizioni previste dal medesimo (Allegare modello Trattamento dati sottoscritto);
- Essere iscritto all'**Albo** dei formatori di cui all'art. 14 L.R. n. 24/76 – SI NO ;
- Essere iscritto all'**Elenco** dei formatori di cui art. 5 c.2 della L.R. 10/2018 – SI NO ;
- Essere in possesso del seguente titolo di studio: _____;
- Avere il seguente stato di occupazione: _____
- di essere non essere pubblico dipendente

Agriconsulting di Giovanni Di Cristina & C. s.n.c.

P. IVA 05660040824

Sede legale: via Pasquale Calvi, 2/h - 90139 PALERMO

tel. 091-6935047 – 389-1144008

e-mail: info@agriconsultingsnc.it PEC:agriconsultingsnc@pec.it

www.agriconsultingsnc.it



di Giovanni Di Cristina & C. S.n.c.



Accreditato Regione Sicilia - Dipartimento Formazione - CIR n. AAY073 OR+FOR (B, D)
Provider ECM Regione Sicilia - Assessorato Salute DASOE - ID 662

CHIEDE

che le comunicazioni relative alle procedure per la formazione degli elenchi siano inviate a: *(compilare soltanto se il recapito è diverso da quello precedentemente indicato)*:

In ogni caso, le medesime comunicazioni potranno pervenire via posta elettronica al seguente indirizzo e-mail: _____ – PEC _____

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

AUTORIZZA

la società nella qualità di Titolare del trattamento dati, al trattamento dei dati dei quali entra in possesso a seguito della presente domanda, nel pieno rispetto del DLgs 30 giugno 2003, n. 196 - Codice in materia di protezione dei dati personali e del Regolamento UE 2016/679 e successive modifiche ed integrazioni.

Allega alla presente:

1. copia del documento di identità in corso di validità;
2. copia codice fiscale;
3. copia del titolo di studio o relativa autocertificazione;
4. curriculum vitae et studiorum in formato europeo ed aggiornato in formato autocertificazione ai sensi dell'art. 47 del DPR n. 445 del 28/12/2000 e relative informazioni ai sensi del D.Lgs. 196/2003;
5. scheda di autovalutazione dei titoli posseduti secondo lo schema (allegato B);
6. dichiarazione esperienza professionale (Allegato C)
7. eventuali altri titoli posseduti anche in forma di autocertificazione.

Luogo e data,

Firma

Agriconsulting di Giovanni Di Cristina & C. s.n.c.

P. IVA 05660040824

Sede legale: via Pasquale Calvi, 2/h - 90139 PALERMO

tel. 091-6935047 – 389-1144008

e-mail: info@agriconsultingsnc.it PEC:agriconsultingsnc@pec.it

www.agriconsultingsnc.it