



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
Accreditamento Albo Enti co-gestori del Terzo settore (Delib. ASP PA 536 del 14.04.2022)



ALLEGATO C

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 OPERATORE TECNICO DELLA LOGISTICA

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

Sedi formative del corso:

Bagheria (PA) – via Papa Giovanni XXIII n. 26

Palermo - via Sammartino n. 27

Il/La sottoscritto/a nato/a a (....)
il, Codice Fiscale, in qualità di
candidato **Operatore tecnico della logistica:**

avvalendosi delle disposizioni in materia di autocertificazione e consapevole delle sanzioni penali previste dal **D.P.R. n. 445 del 28/12/2000**, in caso di dichiarazioni mendaci, sotto la propria personale responsabilità

DICHIARA

- di possedere **adeguate e certificate competenze ed esperienza** per svolgere le attività richieste;
- di aver cumulato, alla data di pubblicazione del presente Bando gli anni di **esperienza** così come indicate nel Curriculum Vitae allegato alla presente, che sono, in dettaglio, le seguenti:

Esperienza professionale	Durata (dal/al)	Durata (in n. mesi)

Si autorizza il trattamento dei dati forniti ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 e s.m.i. e del Regolamento UE 2016/679 e s.m.i.

Luogo e Data,

Firma

(sottoscritta ai sensi del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i.
con allegato documento di identità in corso di validità)

.....