

ALLEGATO 1

Istanza di candidatura **PERSONALE ESTERNO DOCENTE E NON DOCENTE**

**Al Legale Rappresentante
di CNA SIRACUSA**
Via Carso n. 33
96100 – Siracusa (SR)

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____, Prov. _____ Stato _____
CF. _____ residente in Via/Piazza _____
n° _____ Comune _____ Prov. _____ CAP _____
Telefono _____ Cellulare _____
E-mail _____

PRESENTA

la propria candidatura per partecipare al bando di selezione, per il reclutamento di personale da impegnare per la realizzazione del Progetto FAMILY CAREGIVER, nell'ambito dell'Avviso pubblico n. 29/2019 per la realizzazione di percorsi per la formazione di "Assistenti familiari" – D.D.G. n. 1487 del 4 settembre 2019 e successiva modifica con D.D.G. n. 1803 del 23 ottobre 2019 come:

PERSONALE NON DOCENTE - TUTOR

segnare con una **X** il percorso formativo per cui intende candidarsi:

- Corso Edizione 910 - Assistente familiare percorso per disoccupati, QUALIFICA 2EQF "Assistente familiare". **Sede Corsuale – SIRACUSA, VIA TRAPANI N. 78.**
- Corso Edizione 911 - Assistente familiare percorso per disoccupati, QUALIFICA 2EQF "Assistente familiare". **Sede Corsuale – RAGUSA, VIA PSAUMIDA N. 38.**

PERSONALE DOCENTE

Solo per la candidatura al profilo di Formatore compilare la tabella sottostante, segnare con una **X** i moduli prescelti e per i quali si posseggono i requisiti e la sede del corso:



MODULI FORMATIVI	N. ORE	Titolo di studio minimo	ID910 Sede Corsuale Siracusa (SR)	ID911 Sede Corsuale Ragusa (RG)
Presentazione del corso e della figura professionale in uscita-spendibilita' della professione	4	Diploma/Qualifica professionale		
Legislazione, Etica, Diritto del Lavoro e Sindacale	12	Diploma/Qualifica professionale		
Cultura d'impresa	4	Diploma/Qualifica professionale		
Pari Opportunità e sviluppo sostenibile	4	Diploma/Qualifica professionale		
Strategie di relazione e di aiuto, elementi di psicologia	15	Laurea		
Elementi di anatomia	13	Laurea		
Elementi di patologie	13	Laurea		
Primo Soccorso Autorizzato al rilascio del patentino BLSA	15	Laurea		
Elementi di geriatria	8	Laurea		
Tecniche di comunicazione e di relazione	15	Laurea		
Igiene, Sicurezza e prevenzione nei luoghi di lavoro d.l.81/2008	12	Diploma/Qualifica professionale		
Assistenza infermieristica domiciliare	15	Laurea		
Elementi di base di igiene ambientale, prodotti, strumenti e tecniche per la pulizia e igiene degli ambienti, sicurezza e prevenzione negli ambienti domestici	18	Laurea		
Economia domestica e del bilancio familiare	10	Diploma/Qualifica professionale		
Alimentazione e Dietologia	10	Laurea		
Procedure e protocolli per l'igiene dell'utente	12	Diploma/Qualifica professionale		

A TAL FINE DICHIARA
(ai sensi degli artt. 46 e 47 de DPR n. 445 del 28/12/2000)

- Di essere iscritto all'Albo dei formatori, di cui all'art. 14 L.R. n. 24/1976
 SI - data _____ (indicare la data di primo inquadramento come Formatore)
 NO
- di essere cittadino italiano o di uno stato facente parte della comunità europea;
- 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 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 essere in possesso del seguente titolo di studio _____, conseguito il _____ presso _____;
- comprovata esperienza didattica e/o professionale entrambe in conteste coerenti con le attività oggetto della candidatura.
- di possedere i titoli di studio contenuti nel curriculum vitae e di essere disponibile a fornirne copia autentica , qualora richiesta;
- di essere dipendente pubblico di non essere dipendente pubblico;
- di essere titolare di P.IVA individuale di non essere titolare di P.IVA individuale
- di avere preso visione del bando e dell'informativa sul trattamento dei dati personali, di esserne a conoscenza e di accettare tutte le prescrizioni e condizioni previste dal medesimo;

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

Il/La sottoscritto/a _____ autorizza CNA SIRACUSA al trattamento dei dati personali, ai sensi del D.L.vo 196/2003 solo per fini istituzionali e consentiti dalla legge e dichiara di avere preso visione dell'Informativa sul trattamento dei dati personali.

Allega alla presente:

- Curriculum vitae in formato europeo, reso in forma di dichiarazione sostitutiva ai sensi degli art. 46 e 47 del DPR 445/2000 da cui si evincano chiaramente le condizioni autodichiarate;
- Copia del titolo di studio;
- Copia del documento di riconoscimento e del codice fiscale;
- Copia del documento di attribuzione partita IVA(solo per i titolari di P.IVA);
- Copia dei seguenti titoli aggiuntivi specifici.
 - o _____
 - o _____
 - o _____
 - o _____
 - o _____

Il/la 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 e data _____,

FIRMA
