







Allegato 1- Manifestazione d'interesse

AVVISO PER MANIFESTAZIONE DI INTERESSE AD EVIDENZA PUBBLICA PER CHIAMATA DIRETTA DI PERSONALE DI CUI ALL'ART. 5 DELLA L. R. N.10/2018 – ID201

DELLA FAMIGLIA, DELLE POLITICHE SOCIALI E DEL LAVORO

II sottos	critto/a il il il			
C.F	residente ain viain via			
cell	;			
manifes	sta il proprio interesse per la selezione relativa al reclutamento di personale esterno - Avviso del			
giorno 2	28/09/2020 - riferito al percorso formativo ammesso a finanziamento dalla Regione Sicilia - Avviso			
18/2017	7 - emanato dall'Associazione Ideazione Onlus, e riferito alla ricerca di personale NON DOCENTE:			
e chiede	e di partecipare alla selezione per il conferimento dell'incarico:			
Tuto	or di stage Corso: "Collaboratore da Sala e da Bar" - Sede di Chiusa Sclafani (ED 437).			
A tal fin	e il/la sottoscritto/a dichiara ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 quanto			
segue:				
1.	Di essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli stati membri dell'Unione Europea;			
2.	Di godere dei diritti civili e politici;			
3.	Di non avere riportato condanne penali anche non definitive;			
4.	I. Di non avere procedimenti penali in corso;			
5.	Di non essere stato escluso dall'elettorato politico attivo;			
6.	Di avere preso visione dell'Avviso pubblicato dall'Associazione Ideazione Onlus, e di accettare tutte			
	le prescrizioni e condizioni previste dal medesimo;			
7.	Di essere in possesso del seguente titolo di studio e/o titoli formativi pertinenti ai moduli/incarico			
	oggetto della candidatura;			
8.	di essere nel seguente stato di occupazione (inoccupato, disoccupato, lavoratore			
	dipendente);			
9.	di acconsentire al trattamento dei propri dati personali, di avere preso visione ed accettare			
	integralmente quanto previsto dall'articolo 7 dell'Avviso – Trattamento dei dati personali.			

Si allega:

• Curriculum vitae in formato europeo o Europass corredato a pena di esclusione da autocertificazione ai sensi del D.P.R. 445/2000 relativa alla veridicità delle informazioni in esso contenute e liberatoria al trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento europeo











REPUBBLICA ITALIANA REGIONE SICILIANA ASSESSORATO REGIONALE DELLA FAMIGLIA, DELLE POLITICHE SOCIALI E DEL LAVORO

679/2016	679	/20	16
----------	-----	-----	----

•	Copia	del	titolo	di si	tudio;
---	-------	-----	--------	-------	--------

•	Copia firmat	a del do	cumento d	l'identità e	del	codice fiscale
---	--------------	----------	-----------	--------------	-----	----------------

Luogo e Data	Firma