ALLEGATO 1

**(Modello di candidatura e di dichiarazione sostitutiva)**

MARCA DA BOLLO DA € 16,00

Al Servizio Territoriale per la Formazione Professionale della Regione Marche

Via Luca della Robbia, 4

61121 Pesaro (PU)

PEC: *regione.marche.formazionepesarourbino@emarche.it*

Oggetto: Avviso pubblico per manifestazione d’interesse ai fini dell’individuazione di docenti e personale non docente da incaricare per la II annualità nei progetti di istruzione e formazione professionale denominati

*“Operatore Elettrico (IeF05)*” cod. SIFORM n. 1004230-*“Operatore per i servizi di vendita (IeF18)*” cod. SIFORM n. 1004885- *“Operatore per gli Impianti Termoidraulici (IeF08)*” cod. SIFORM n. 1004231- *“Operatore del Benessere: Estetista (IeF14)*” cod. SIFORM n. 1004828

Il/la sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Prov.\_\_\_\_\_\_), il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

residente a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,(Prov.\_\_\_\_\_\_), in via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CAP\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

CODICE FISCALE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

P.IVA n………………………….(*questa informazione non è obbligatoria qualora il candidato ne sia privo e operi in termini di prestazione occasionale*);

Indirizzo mail al quale inviare tutte le comunicazioni relative all’ Avviso a cui, con la presente si chiede di partecipare……………….@.................................;\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tel./ Cell. ………………………………………..;

Indirizzo PEC:………………………………….. (*questa informazione non è obbligatoria qualora il candidato operi in termini di prestazione occasionale*)

consapevole di quanto previsto dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000 in merito alla decadenza dai benefici concessi sulla base di dichiarazioni non veritiere, nonché sulla responsabilità penale conseguente al rilascio di dichiarazioni mendaci e alla formazione e uso di atti falsi, ai sensi e per gli effetti di cui all’ art. 47 del D.P.R. 445/2000 sotto la propria responsabilità:

**DICHIARA**

- di essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell’Unione europea (per i cittadini dell’U.E.);

- di godere dei diritti civili e politici nello Stato di appartenenza o di provenienza;

- di non aver riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l’applicazione di misure di prevenzione o di sicurezza, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale e di non essere sottoposto a procedimenti penali o a misure di prevenzione o di sicurezza;

- di non essere incorso nella destituzione, dispensa, decadenza o licenziamento nel corso di impieghi presso una Pubblica Amministrazione;

- di aver preso visione dell’avviso al quale chiede di partecipare e di essere consapevole degli adempimenti e degli obblighi che è tenuto ad assolvere e a rispettare;

- di possedere i titoli di studio (il titolo di studio deve essere riconosciuto dallo Stato italiano);

- di avere l’autorizzazione ad assumere l’incarico di cui trattasi da parte del datore di lavoro (nel caso di dipendenti pubblici);

**CHIEDE**

Di essere ammesso a partecipare alla procedura di selezione di cui all’Avviso richiamato in oggetto per il conferimento dell’incarico individuale per (barrare la/le funzione/i prescelta/e):

**Corso “Operatore Elettrico (IeF05)”:**

Funzione docenza: materia/e:

Altre prestazioni professionali:

* Assistente pratico (ambito elettrico/automazione industriale)

Funzione docenza per eventuale sostituzione: materia/e:

* Laboratorio elettrico (Pianificare) (UF2.8.1) – Approntare (UF 2.8.2.)
* Sicurezza sui luoghi di lavoro e ambiente (UF2.5)
* CAD 2D (UF2.10)
* Elettrotecnica (UF2.11)

**Corso "Operatore per i servizi di Vendita (IeF18)"**

Funzione docenza: materia/e:

* Religione - Intercultura (UF 2.8.3)

Funzione docenza per eventuale sostituzione: materia/e:

* Lingua italiana (UF2.1)

Altre prestazioni professionali per eventuale sostituzione:

* Tutor d’aula per UF professionalizzanti
* Tutor organizzativo/gestionale

**Corso "Operatore per gli Impianti Termoidraulici IeF08"**

Altre prestazioni professionali:

* Assistente pratico ambito elettrico
* Assistente pratico ambito termoidraulico
* Assistente pratico ambito termoidraulico: saldatura

Funzione docenza per eventuale sostituzione: materia/e:

* Impianti Idrosanitari corso medio e avanzato (teoria) (UF 2.9.1) e (UF 2.9.2)
* Impianto termico civile e industriale (livello medio e avanzato) (UF 2.10.1) e (UF 2.10.2)
* Realizzazione CAD di un impianto termoidraulico civile industriale antincendio (livello avanzato 1 e 2) (UF 2.11.1) e (UF 2.11.2)
* Realizzazione di un impianto termico civile e industriale e antincendio (livello medio e avanzato 1 e 2 ) (UF 2.13.1) - (UF 2.13.2) – (2.13.3)
* Impianto idrico antincendio (livello medio) (UF 2.14)

**Corso “Operatore del benessere - Estetista IeF14"**

Funzione docenza: materia/e:

* Aspetti contrattuali e fiscali dell’attività lavorativa (FUNZIONAMENTO E PROMOZIONE DELL’ESERCIZIO) (UF 2.C.3)
* allega, a pena di esclusione, copia di un valido documento di identità o di riconoscimento;
* dichiara, sotto la propria responsabilità, consapevole di quanto previsto dal D.P.R. n. 445/2000 in merito alla decadenza dai benefici concessi sulla base di dichiarazioni non veritiere, nonché alla responsabilità penale conseguente al rilascio di dichiarazioni mendaci e alla formazione e uso di atti falsi, che tutto quanto dichiarato e sottoscritto nella domanda e nelle singole candidature, è veritiero e verificabile;
* autorizza affinché i dati personali forniti possano essere trattati nel rispetto del Decreto Legislativo n. 196 del 30 giugno 2003 “Codice in materia di protezione dei dati personali” e del RGPD Regolamento UE 2016/679 “Regolamento generale sulla protezione dei dati” per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Il/La sottoscritto/a chiede infine che ogni comunicazione inerente la procedura in oggetto gli/le venga recapitata all’indirizzo sotto riportato sollevando l’Amministrazione da ogni responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data

Firma