

Q5 - ALTRO ENTE/AZIENDA - SEDE LEGALE (in caso di rapporti part-time)

ENTE _____

INDIRIZZO _____

CAP |__|__|__|__|__| CITTA' _____ PROV |__|__|

TEL _____ FAX _____ DATA DI ASSUNZIONE |__|__|__|__|__|

TRAMITE: ASSUNZ. ORDINARIA - RAPP. LAV. PART-TIME ORE CONTRATTUALI SETTIMANALI |__|__|

ASSUNZ. OBBLIGATORIA L. 68/99 - FULL-TIME

PROFILO PROF _____ LIVELLO |__| . FAMILIARI A CARICO |__|

MANSIONE _____ EVENTUALE DATA LICENZIAMENTO |__|__|__|__|__|

Q6 - ALTRE SEDI OPERATIVE (IN CASO DI RAPPORTI PART-TIME)

ENTE /2 _____

INDIRIZZO 2 _____

CAP |__|__|__|__|__| CITTA' 2 _____ PROV |__|__|

TEL 2 _____ FAX _____ ORE SETTIMANALI |__|__|

TIPOLOGIA DI INCARICO: AREA AMMINISTRATIVA - AREA FORMAZIONE

ENTE 3 _____

INDIRIZZO 3 _____

CAP |__|__|__|__|__| CITTA' 3 _____ PROV |__|__|

TEL _____ FAX _____ ORE SETTIMANALI |__|__|

TIPOLOGIA DI INCARICO: AREA AMMINISTRATIVA - AREA FORMAZIONE

DICHIARA, INOLTRE:

- a) DI NON AVERE CONDANNE PENALI (ai sensi della normativa vigente)..... SI NO
- b) DI GODERE DEI DIRITTI CIVILI E POLITICI SI NO
- c) DI ESSERE IN POSSESSO DEI REQUISITI DI CUI ALL'ART. 13 DELLA LEGGE REGIONALE 24/76 SI NO
- d) DI ESSERE DISPONIBILE ALLA MOBILITA' TERRITORIALE (NELLA PROVINCIA) OLTRE 40 Km : SI NO
- e) DI ESSERE DISPONIBILE ALLA MOBILITA' TERRITORIALE (PROVINCE LIMITROFI) OLTRE 40 Km : SI NO
- f) DI ESSERE DISPONIBILE AD INCARICHI DIVERSI DA QUELLI PREVISTI DALLA L.R. 24/76 SI NO
- g) DI ESSERE DISPONIBILE DA INCARICHI CON QUALIFICA DIVERSA O INFERIORE SI NO

CHIEDE

di essere iscritto negli elenchi ad esaurimento degli operatori della Formazione Professionale finalizzato all'assunzione presso gli Enti accreditati nella Regione Siciliana e/o per le finalità connesse alla delibera della Giunta Regionale n. 350 del 04/10/2010 per la seguente "area" d'incarico:

AREA AMMINISTRATIVA - AREA FORMAZIONE - AREA FUNZIONALE: 1 2 3 4

DOCENTE IN: 1)..... 2)..... 3).....

Allega, pertanto, alla presente la documentazione prevista dal Decreto Assessoriale n. XXXX del XXXX occorrente per l'iscrizione all'Albo.

Il sottoscritto, consapevole che chi rilascia false dichiarazioni ad un pubblico ufficiale o presenta false documentazioni è punito a termine degli articoli 495 e 496 del codice penale, dichiara che quanto sopra corrisponde a verità.

FIRMA

.....

Il sottoscritto, con la presente, dichiara di autorizzare i competenti uffici alla diffusione dei dati personali ivi contenuti, per le finalità connesse con l'espletamento delle procedure in materia di formazione professionale

DATA

FIRMA

.....