



ALLEGATO B DICHIARAZIONE DEI TITOLI POSSEDUTI

MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER IL RECLUTAMENTO DI PERSONALE NON DOCENTE- AVVISO N. 2/2018 PER LA COSTITUZIONE DEL CATALOGO REGIONALE DELL'OFFERTA FORMATIVA E PER LA REALIZZAZIONE DI PERCORSI FORMATIVI DI QUALIFICAZIONE MIRATI AL RAFFORZAMENTO DELL'OCCUPABILITÀ E IN SICILIA PROGRAMMA OPERATIVO FSE 2014/2010 DELLA REGIONE SICILIANA –

Sede corsuale BARCELLONA POZZO DI GOTTO (ME)

All'Ente ASSOCIAZIONE CENTRO STUDI AURORA ONLUS

Il/la sottoscritto/aconsapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 e ss.mm dichiara sotto la propria responsabilità di essere in possesso dei seguenti titoli:

PERSONALE NON DOCENTE - FIGURA PROFESSIONALE PER CUI SI PRESENTA CANDIDATURA

.....

TITOLI DI STUDIO (*) N.B. indicare solo il titolo di studio più alto

.....

ALTRI TITOLI SPECIFICI

Dottorati, Master, Abilitazioni professionali, Specializzazione, o altre attestazioni

Indicare i titoli

.....

Corsi di Formazione, certificato di qualifica o diploma professionale (se in aggiunta al titolo di accesso)

Indicare i titoli

.....

TITOLI PROFESSIONALI

Esperienza Professionale pertinente al profilo richiesto n. anni.....

Luogo e Data _____

Firma Leggibile

(autenticata ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445 del 28/12/2000)

Ai sensi del D.Lgs. 196/2003 e e dell'art. 13 e 14 del GDPR 679/16– "Regolamento europeo sulla protezione dei dati personali"il sottoscritto autorizza il trattamento dei propri dati personali per i fini connessi allo svolgimento delle procedure di selezione de quibus.

Firma Leggibile

