



**AVVISO N. 8/2016
PER LA REALIZZAZIONE DI PERCORSI FORMATIVI DI QUALIFICAZIONE MIRATI AL RAFFORZAMENTO
DELL'OCCUPABILITA' IN SICILIA
MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER IL RECLUTAMENTO DI PERSONALE DOCENTE
RISERVATA A SOGGETTI PROVENIENTI DALL'ALBO DEGLI OPERATORI DELLA FORMAZIONE
PROFESSIONALE L.R. 24/76 DI CUI ALL'ART. 5 DELLA LEGGE REGIONALE 10/2018
PROGETTO "FEDRA"**

**ALLEGATO B
DICHIARAZIONE TITOLI POSSEDUTI**

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:

Titolo del modulo di docenza.....

Titolo/edizione/Sede-i del corso.....

	VALUTAZIONE COMMISSIONE
TITOLI DI STUDIO	
Laurea Vecchio ordinamento/ Magistrale a ciclo unico nuovo ordinamento inerente l'area di competenza Indicare titolo e voto	
Laurea Magistrale/Specialistica nuovo ordinamento inerente l'area di competenza Indicare titolo e voto	
Laurea Triennale nuovo ordinamento inerente l'area di competenza Indicare titolo e voto	
ALTRI TITOLI SPECIFICI	

Dottorati, Master, Abilitazioni professionali, Specializzazione, o altre attestazioni inerente l'area di competenza <i>Indicare i titoli</i>	
Corsi di Formazione, certificato di qualifica o diploma professionale coerente con l'area di competenza <i>Indicare i titoli</i>	
TITOLI PROFESSIONALI Esperienza Professionale inerente l'area di competenza n. anni..... Esperienza Didattica inerente l'area di competenza n. anni	
Pregressa esperienza con l'Associazione Centro Studi Aurora 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
