

Allegato A)

Spett.le
A.s.c. Consorzio Desio-Brianza
Direzione Area FPOL
Via Lombardia,59
20832 Desio (MB)

Oggetto: PUBBLICO N.4/2018 PER LA FORMAZIONE DI UN ELENCO DI SOGGETTI PER IL CONFERIMENTO DI INCARICHI INDIVIDUALI ESTERNI PER L'ATTIVITA' DI FORMATORE SPECIALISTA E FORMATORE, NELL'AREA FORMAZIONE PROFESSIONALE ORIENTAMENTO E LAVORO – AMBITO FORMAZIONE ADULTI

Il sottoscritto _____
nato il _____ a _____
Residente in _____ Via/P.za _____ n° civ. _____
Tel. _____ Cell. _____
Fax _____ e-mail _____

CHIEDE

di essere inserito nell'elenco dei soggetti qualificati ad assumere incarichi individuali esterni nelle attività di competenza dell'Azienda Speciale Consortile "Consorzio Desio-Brianza" in qualità di Formatore Specialista o Formatore

A tal fine, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere ai sensi del D.P.R. del 28/12/2000 n. 445, dichiara di esser in possesso dei seguenti titoli di studio:

Titolo di studio	Conseguito in data	Presso

- ☐ di essere in possesso della cittadinanza italiana e di godere dei diritti civili e politici;
- ☐ di essere cittadino/a appartenente ad un Paese dell'U.E, e pertanto:
- di godere dei diritti civili e politici nello Stato di appartenenza o di provenienza;
 - di essere in possesso, fatta eccezione per la titolarità della cittadinanza italiana di tutti i gli altri requisiti previsti per i cittadini italiani;
 - di avere adeguata conoscenza della lingua italiana;
- ☐ di possedere regolare permesso di soggiorno e pertanto:
- di godere dei diritti civili e politici nello Stato di appartenenza o di provenienza;
 - di essere in possesso, fatta eccezione per la titolarità della cittadinanza italiana di tutti i gli altri requisiti previsti per i cittadini italiani;
 - di avere adeguata conoscenza della lingua italiana;

☐ di non avere procedimenti penali in corso o passati in giudicato;

☐ di essere in possesso della formazione base sulla sicurezza indicata dall'art. 34, comma 2 e art.37, comma 2 del D.lgs. n. 81/08, come prevista dagli accordi Stato Regioni, che disciplina la durata e i contenuti minimi della stessa

☐ di essere disponibile a partecipare, senza oneri a carico del committente , ad un corso di formazione base sulla sicurezza indicata dall'art. 34, comma 2 e art. 37, comma 2 del d.lgs. n. 81/08, come prevista dagli accordi Stato Regioni, che si svolgerà presso la sede dell'ASC. Resta inteso che in caso di mancata partecipazione alla formazione base non sarà stipulato il contratto

☐ di non essere alle dipendenze della Pubblica Amministrazione

☐ di essere alle dipendenze della seguente Pubblica Amministrazione:

con contratto (tempo pieno/part-time) _____, nella misura del _____ %;

☐ di essere a conoscenza e accettare in modo implicito ed incondizionato l'avviso di cui all'oggetto e le disposizioni regolamentari dell'Azienda Speciale Consortile "Consorzio Desio-Brianza";

☐ di avere preso visione dell'informativa ai sensi dell'art. 13 del D.lgs. 165/2003 e di dare il consenso all'utilizzo dei dati personali per le finalità previste;

☐ di autorizzare l'invio delle comunicazioni inerenti l'avviso in oggetto al seguente indirizzo di posta elettronica:

☐ che il recapito (solo se diverso dalla residenza) a cui inviare le comunicazioni inerenti l'avviso in oggetto è il seguente:

RIFERIMENTO DA INDICARE RIGUARDO ALLA DOCENZA (Allegato B)

☐ **AREA TECNOLOGICO – INFORMATICA:**

✓ INFORMATICA

☐ **AREA TECNICO – OPERATIVA:**

✓ MEDICINA CON SPECIALIZZAZIONE IN GERIATRIA O IN FISIATRIA

DICHIARAZIONE PER VALUTAZIONE CURRICULA

A . Dichiaro di aver maturato esperienze nell'ambito dell'insegnamento, congruente con l'area e la materia da insegnare

1. dal.....al..... presso
(specificare se si tratta di Ente Pubblico, Azienda Speciale Consortile o Ente Privato) con profilo professionale di
2. dal.....al..... presso
(specificare se si tratta di Ente Pubblico, Azienda Speciale Consortile o Ente Privato) con profilo professionale di
3. dal.....al..... presso
(specificare se si tratta di Ente Pubblico, Azienda Speciale Consortile o Ente Privato) con profilo professionale di
4. dal.....al..... presso
(specificare se si tratta di Ente Pubblico, Azienda Speciale Consortile o Ente Privato) con profilo professionale di
5. dal.....al..... presso
(specificare se si tratta di Ente Pubblico, Azienda Speciale Consortile o Ente Privato) con profilo professionale di

B. Dichiaro di aver maturato esperienze lavorative congruenti alle aree professionali di insegnamento:

1. dal.....al..... presso
(specificare se si tratta di Ente Pubblico, Azienda Speciale Consortile o Ente Privato) con profilo professionale di
2. dal.....al..... presso
(specificare se si tratta di Ente Pubblico, Azienda Speciale Consortile o Ente Privato) con profilo professionale di
3. dal.....al..... presso
(specificare se si tratta di Ente Pubblico, Azienda Speciale Consortile o Ente Privato) con profilo professionale di
4. dal.....al..... presso
(specificare se si tratta di Ente Pubblico, Azienda Speciale Consortile o Ente Privato) con profilo professionale di
5. dal.....al..... presso
(specificare se si tratta di Ente Pubblico, Azienda Speciale Consortile o Ente Privato) con profilo professionale di

C – Possesso della Laurea inconseguita il

D – Possesso di attestati di formazione o titoli specifici afferenti la tipologia di intervento

1	
2	
3	
4	
5	
6	

Allega i seguenti documenti:

- ✓ curriculum vitae formato EUROPASS correttamente compilato, firmato e datato,
- ✓ fotocopia della carta d'identità del dichiarante,
- ✓ codice fiscale

Data _____

(firma leggibile per esteso)