



Spett.le Consorzio Ulisse Soc.
Coop. Sociale ONLUS
Via Domenico Scinà 28
90139 Palermo

ALLEGATO A

Oggetto: Partecipazione al Bando di selezione per l'individuazione di personale docente esterno da incaricare nell'ambito dei percorsi formativi finanziati dalla Regione Sicilia in seno all'Avviso Pubblico n° 10 del 2016 per la presentazione di operazioni per l'inserimento socio-lavorativo dei soggetti in esecuzione penale - Programma operativo FSE 2014-2020 Regione Siciliana

Titolo progetto PRONTI A VIRARE CIP 2014.IT.05.SFOP.014/2/9.2/7.1.1/0023 - CUP G77H18000520006

I _____ sottoscritto/a _____ nato/a il _____

A _____ () Stato _____ Codice Fiscale _____

Residente in Via/Piazza _____ n° _____

Comune _____ Prov. _____ C.A.P. _____

Telefono _____ / _____ Cellulare _____

e-mail _____

CHIEDE

Di partecipare alla selezione per il conferimento dell'incarico di **"docente"** PER I SEGUENTI MODULI:
(Indicare i moduli prescelti e per i quali si posseggono i requisiti)

| | |
|--|--|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

DATA

FIRMA

AUTOCERTIFICAZIONE

I ___ sottoscritto/a _____ nato/a il _____

A _____ () Stato _____ Codice Fiscale _____

Residente in Via/Piazza _____ n° _____

Comune _____ Prov. _____ C.A.P. _____

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA

CHE LE INFORMAZIONI RIPORTATE NEL CURRICULUM VITAE E NELLA SCHEDA DI AUTOVALUTAZIONE SONO VERITIERE;

CHE TUTTE LE INFORMAZIONI RIPORTATE SONO ATTESTABILI SU RICHIESTA DEL CAPOFILA.

LUOGO, DATA

FIRMA

Nb ALLEGARE CARTA DI IDENTITA' VALIDA