



(allegato B)

AUTOCERTIFICAZIONE

(dichiarazioni sostitutive di certificazioni D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000)

Il/La sottoscritto/a _____ : Nato/a a _____

il _____ Codice Fiscale _____

Residente a _____ in via /p.zza _____ n. _____

avvalendomi delle disposizioni in materia di autocertificazione e consapevole delle sanzioni penali previste dal D.P.R. n. 445 del 28/12/2000, in caso di dichiarazioni mendaci, il sottoscritto, sotto la propria personale responsabilità

dichiara

- a) Iscritto all'Albo regionale degli operatori della formazione professionale siciliana si no
- b) Di avere cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione europea;
- c) Di possedere titolo di studio e/o attestati coerenti con i moduli didattici d'insegnamento indicato nelle schede dei corso (Allegato E);
- d) Di godere dei diritti civili e politici;
- e) Di Essere fisicamente idoneo allo svolgimento della mansione di Formatore;
- f) Di non avere riportato condanne penali e non siano destinatari di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di sicurezza e di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa;
- g) Di non avere procedimenti penali pendenti;
- h) Di non essere stato destituito o dispensato da impieghi o incarichi professionali presso una pubblica amministrazione per persistente insufficiente rendimento ovvero di non essere decaduti dall'incarico stesso ai sensi dell'art. 127, lett. d) del D.P.R. 10 gennaio 1957, n. 3 e s. m.i;
- i) Di non trovarsi nelle condizioni di cui agli articoli 7 e 8 del D,Lgs. 235/2012 e/o sia accertata la sussistenza di forme di condizionamento, attraverso collegamenti diretti o indiretti con la criminalità di tipo mafioso;
- j) Di accettare integralmente tutte le disposizioni dell'avviso pubblico.
- k) Di autorizzare l'Accademia Palladium al trattamento dei propri dati personali, ai sensi del D.Lgs n. 196/2003; per le esigenze e le finalità dell'incarico di cui alla presente domanda.
- l) Di possedere le competenze professionali e di avere pari e/o superiore a tre anni di esperienze per i moduli previsti nel percorso formativo a cui intento partecipare;

Luogo _____ Data _____

Nome Cognome Candidato

Firma _____
(sottoscritta ai sensi del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000)