



REGIONE SICILIA

**Avviso n. 1/2026**

**ALLEGATO A**  
**DA COMPILARE E SOTTOSCRIVERE A CURA DEL CANDIDATO**

**BANDO AD EVIDENZA PUBBLICA PER LA RICERCA, LA SELEZIONE ED IL  
RECLUTAMENTO DI PERSONALE DOCENTE – TUTOR - AMMINISTRATIVO**

Il/La Sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
 residente a \_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

SI CANDIDA AL PRESENTE BANDO PER IL RUOLO DI:

- Docente
- Tutor
- Amministrativo

Per il ruolo di Docente, si prega di selezionare i moduli di seguito indicati (**contrassegnare con una X i moduli per i quali ci si intende candidare**)

<b>Moduli</b>	
<b>Igiene e sicurezza sul luogo di lavoro</b>	
<b>Alfabetizzazione informatica</b>	
<b>Lingua Inglese</b>	
<b>Curare e mantenere aree verdi, parchi e giardini</b>	
<b>Costruire aree verdi, parchi e giardini</b>	
<b>Realizzare interventi di installazione e manutenzione su dispositivi e reti</b>	
<b>Utilizzare l'ambiente operativo</b>	
<b>Utilizzare le risorse del Web</b>	
<b>Curare la pulizia e l'organizzazione degli ambienti interni ed esterni</b>	
<b>Interagire con l'utenza e le altre figure professionali</b>	

Centro di Formazione IST  
 VIA Volontari Italiani del Sangue n.36/38  
 CAP 90128  
 TEL3514939782  
 E-MAIL: centroistrsrls@gmail.com  
 CF/PARTITA IVA 07297540820



REGIONE SICILIA

<b>Assistere la persona nella soddisfazione dei bisogni primari e nella gestione degli interventi igienico-sanitari</b>	
<b>Supportare la persona nelle attività domestico alberghiere e igienico ambientali</b>	
<b>Analizzare i bisogni e le risorse del cittadino straniero e il contesto di intervento</b>	
<b>Comprendere il linguaggio e i codici delle diverse culture e facilitare lo scambio comunicativo</b>	
<b>Realizzare interventi di mediazione tra il cittadino straniero e i diversi contesti di riferimento, facilitando lo scambio tra immigrato e operatori, servizi, istituzioni, imprese del territorio di riferimento</b>	
<b>Progettare interventi di orientamento e percorsi di integrazione interculturale nei differenti contesti di vita</b>	
<b>Collaborare alla gestione dei flussi informativi</b>	
<b>Collaborare alla gestione amministrativa</b>	
<b>Collaborare al sistema delle rilevazioni contabili</b>	
<b>Collaborare alla gestione amministrativa</b>	
<b>Collaborare alla gestione del magazzino</b>	
<b>Collaborare alla gestione dei flussi (materie prime, semilavorati, merci, prodotti finiti) in entrata e allo stoccaggio)</b>	
<b>Collaborare alla gestione dei flussi (materie prime, semilavorati, merci, prodotti finiti) in uscita</b>	
<b>Contestualizzare gli interventi di pulizia e disinfezione</b>	
<b>Contestualizzare gli interventi di disinfestazione, di derattizzazione e di sanificazione</b>	
<b>Contribuire alla gestione dell'impresa di pulizia</b>	
<b>Collaborare con l'èquipe di lavoro presente nella struttura ricettiva e ristorativa</b>	
<b>Agire con uno stile comportamentale coerente con il contesto</b>	
<b>Organizzare operazioni finalizzate alla funzionalità, al decoro e all'igiene della struttura ricettiva</b>	
<b>Collaborare al sistema delle rilevazioni contabili di fatti di gestione</b>	
<b>Collaborare all'esecuzione degli adempimenti IVA</b>	
<b>Organizzare operazioni finalizzate alla funzionalità, al decoro e all'igiene</b>	



REGIONE SICILIA

<b>della struttura ricettiva</b>	
<b>Definire l'offerta di servizi turistici</b>	
<b>Scegliere gli strumenti per il processo di riferimento</b>	
<b>Predisporre e gestire l'accoglienza e l'assistenza funzionalmente alla personalizzazione del servizio</b>	
<b>Gestire i trattamenti e i servizi</b>	
<b>Gestire attività funzionali al servizio</b>	

Il/La sottoscritto/a dichiara quanto segue:

- di essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli altri Stati Membri dell'Unione Europea
- di godere dei diritti civili e politici
- di non avere riportato condanne penali anche non definitive
- di non avere procedimenti penali in corso
- di non essere stato escluso dall'elettorato politico attivo
- di essere inserito/a nell'Albo degli Operatori della Formazione Professionale
- di NON essere inserito/a nell'Albo degli Operatori della Formazione Professionale
- di essere inserito/a nel registro formatori della Formazione Professionale
- di non essere inserito/a nel registro formatori della Formazione Professionale
- di avere preso visione del bando, di essere a conoscenza e di accettare tutte le prescrizioni e condizioni previste dal medesimo
- di essere in possesso della seguente laurea/titolo di studio:

- 
- di essere abilitato/a all'insegnamento
  - di NON essere abilitato/a all'insegnamento

### DICHIARA

	<b>Indicare l'esperienza in anni</b>
Esperienza professionale coerente con le attività proposte	
Esperienza didattica coerente con le attività proposte	

Centro di Formazione IST  
 VIA Volontari Italiani del Sangue n.36/38  
 CAP 90128  
 TEL3514939782  
 E-MAIL: centroistsrls@gmail.com  
 CF/PARTITA IVA 07297540820



REGIONE SICILIA

**DICHIARA**

relativamente al proprio stato occupazionale, di essere alla data attuale:

<input type="checkbox"/>	Occupato come lavoratore dipendente con impiego settimanale pari a __ ore settimanali
<input type="checkbox"/>	Lavoratore autonomo
<input type="checkbox"/>	Disoccupato
<input type="checkbox"/>	Mobilità
<input type="checkbox"/>	Cassa Integrazione
<input type="checkbox"/>	di trovarsi nella seguente condizione occupazionale diversa dalle precedenti:

**DICHIARA**

ai sensi degli artt.46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 N. 445 che i dati riportati nella presente candidatura sono veritieri e rispondono alla situazione di fatto e di diritto esistenti alla data della presente.

Allega alla presente:

- dettagliato **curriculum vitae** firmato e sottoscritto ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 N.445 CON CUI SI DICHIARA CHE I DATI RIPORTATI NEL CURRICULUM VITAE sono veritieri e rispondono alla situazione di fatto e di diritto esistenti alla data di partecipazione al bando (esclusivamente in formato europeo) e con esplicita dicitura relativa all'autorizzazione al trattamento dei dati, pena la "inammissibilità"
- copia del **documento di identità** in corso di validità e del **codice fiscale**
- **copia del titolo/titoli di studio.**

**Luogo e data** \_\_\_\_\_

**FIRMA**

\_\_\_\_\_

Centro di Formazione IST  
VIA Volontari Italiani del Sangue n.36/38  
CAP 90128  
TEL3514939782  
E-MAIL: centroistsrls@gmail.com  
CF/PARTITA IVA 07297540820