



REGIONE SICILIA

Avviso n. 1/2026

RIAPERTURA BANDO

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**)

| Moduli | |
|---|--|
| Igiene e sicurezza sul luogo di lavoro | |
| Alfabetizzazione informatica | |
| Lingua Inglese | |
| Curare la pulizia e l'organizzazione degli ambienti interni ed esterni | |
| Interagire con l'utenza e le altre figure professionali | |
| Realizzare interventi di installazione e manutenzione su dispositivi e reti | |
| Collaborare alla gestione dei flussi informativi | |
| Collaborare alla gestione amministrativa | |

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

| | |
|--|--|
| Contestualizzare gli interventi di pulizia e disinfezione | |
| Contestualizzare gli interventi di disinfestazione, di derattizzazione e di sanificazione | |
| Contribuire alla gestione dell'impresa di pulizia | |

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

| | Indicare l'esperienza in anni |
|--|--------------------------------------|
| Esperienza professionale coerente con le attività proposte | |
| Esperienza didattica coerente con le attività proposte | |

DICHIARA

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

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

| | |
|--|---|
| | Occupato come lavoratore dipendente con impiego settimanale pari a __ ore settimanali |
| | Lavoratore autonomo |
| | Disoccupato |
| | Mobilità |
| | Cassa Integrazione |
| | 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