



Avviso 7/2023

BANDO PUBBLICO n. 2/2023 PER LA RICERCA, LA SELEZIONE E IL RECLUTAMENTO DI PERSONALE DOCENTE

AUTOCERTIFICAZIONE REQUISITI GENERALI DI AMMISSIONE

Il/La sottoscritto/a _____,

codice fiscale _____ nato/a a _____ (____)

il _____, residente a _____ (____)

in via/piazza _____

telefono _____, mail _____,

avvalendosi delle disposizioni in materia di autocertificazione e consapevole delle pene stabilite per false attestazioni e mendaci dichiarazioni previste dagli artt. 483, 495 e 496 del Codice Penale,

DICHIARA

- a) Di essere cittadino italiano ovvero cittadino di uno degli Stati membri dell'Unione Europea;
- b) Di godere dei diritti politici nello stato di appartenenza;
- c) Di non avere in corso procedimenti penali preclusivi all'inserimento nell'Albo Regionale degli Operatori della formazione professionale siciliana, ai sensi della Circolare Assessoriale n. 1 del 15/05/2013 e/o comunque preclusivi allo svolgimento dell'incarico previsto;
- d) Di non essere interdetto/a dai pubblici uffici in base a sentenza passata in giudicato;
- e) Di non essere stato/a licenziato/a o dispensato/a dall'impiego presso pubblica amministrazione;
- f) Di non trovarsi nelle condizioni di sussistenza di situazioni di conflitto di interesse, così come previsto dall'Art. 5 del Patto di Integrità, ovvero parente entro il quarto grado o affine entro il terzo, di soggetti che prestano attività lavorativa a qualunque titolo presso uffici dell'Amministrazione Regionale esercitanti competenze aventi refluenze nel settore della Formazione Professionale;
- g) Di possedere idonee certificazioni dei requisiti professionali adeguati alle qualità educative, organizzative e tecniche relative alle funzioni di cui al presente Bando;
- h) Di possedere competenze, tecniche e metodologiche, coerenti con gli ambiti d'insegnamento e i moduli didattici per i quali si candida e adeguate al perseguimento degli obiettivi formativi assegnati agli stessi;
- i) Di essere in possesso del seguente titolo di studio:

- j) Di essere iscritto all'Albo Regionale degli Operatori della Formazione Professionale

Ovvero

- k) Di essere iscritto all'Elenco Regionale degli Operatori della Formazione Professionale

Luogo e data _____

Firma
