

Allegato A)

Spett.le

CFP TICINO MALPENSA
Via Visconti di Modrone 12
21019 Somma Lombardo
Varese

Oggetto: AVVISO PUBBLICO PER LA FORMAZIONE DI UN ELENCHI APERTI PER IL CONFERIMENTO DI INCARICHI INDIVIDUALI ESTERNI PER ATTIVITA' DI DOCENZA/TUTORAGGIO/COORDINAMENTO/SOSTEGNO E/O EDUCATIVA ALL'INTERNO DEI PERCORSI ISTRUZIONE E FORMAZIONE PROFESSIONALE DEL CFP TICINO MALPENSA- ANNO FORMATIVO 2026/2027

Il/La sottoscritto/a _____
Codice fiscale _____
Nato/a il _____ a _____ prov _____
Residente in _____ prov _____ CAP _____
Tel. _____ Cell _____ fax _____
Email _____
Pec _____

CHIEDE

di essere inserito/a nell'elenco dei soggetti qualificati ad assumere incarichi individuali esterni nelle attività di:

RUOLO:

MATERIE:

NOTA BENE: possono essere indicate più scelte

DICHIARAZIONE PER VALUTAZIONE CURRICULA

A tal fine, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere ai sensi del D.P.R. del 28/12/2000 n. 445, dichiara di esser in possesso dei seguenti titoli di studio:

Titolo di studio con indirizzo /durata (anni)	Conseguito in data (gg/mm/aaaa)	Presso	Voto

☐ di essere iscritto/a al seguente albo/ordine professionale:

_____ dall'anno _____

☐ di essere in possesso della cittadinanza italiana e di godere dei diritti civili e politici;

☐ di essere cittadino/a appartenente ad un Paese dell'U.E, e pertanto:

- di godere dei diritti civili e politici nello Stato di appartenenza o di provenienza;
- di essere in possesso, fatta eccezione per la titolarità della cittadinanza italiana di tutti i gli altri requisiti previsti per i cittadini italiani;
- di avere adeguata conoscenza della lingua italiana;

☐ di possedere regolare permesso di soggiorno e pertanto:

- di godere dei diritti civili e politici nello Stato di appartenenza o di provenienza;
- di essere in possesso, fatta eccezione per la titolarità della cittadinanza italiana di tutti i gli altri requisiti previsti per i cittadini italiani;
- di avere adeguata conoscenza della lingua italiana;

☐ non aver riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;

☐ di non avere procedimenti penali in corso o passati in giudicato;

☐ di essere in possesso di patente B e automunito;

☐ di possedere un'esperienza lavorativa attinente la figura professionale di riferimento, per la quale, all'interno del curriculum vitae allegato è ben documentata la funzione specifica ricoperta, la durata dell'incarico e il contesto in cui si è operato;

☐ di essere in possesso di Partita IVA con n. _____
di tipo _____, cassa previdenziale: _____, ritenuta: _____

☐ di NON essere in possesso della Partita IVA ma di essere intenzionato ad aprirla per l'incarico in oggetto.

☐ di essere alle dipendenze della seguente Pubblica Amministrazione:

con contratto (tempo pieno/part-time) _____, nella misura del _____ %;

☐ di essere a conoscenza e accettare in modo implicito ed incondizionato l'avviso di cui all'oggetto e le disposizioni regolamentari dell'Azienda Speciale Consortile "CFP TICINO MALPENSA";

☐ di avere preso visione dell'informativa ai sensi del nuovo regolamento europeo (G.D.P.R. 679/2016) e di dare il consenso all'utilizzo dei dati personali per le finalità previste;

☐ di autorizzare l'invio delle comunicazioni inerenti l'avviso in oggetto al seguente indirizzo di posta elettronica:

☐ che il recapito (solo se diverso dalla residenza) a cui inviare le comunicazioni inerenti l'avviso in oggetto è il seguente:

DICHIARAZIONE PER VALUTAZIONE CURRICULA

Dichiara di aver maturato ESPERIENZE congruenti alle attività per le quali si candida:

1. dal.....al..... presso (specificare se si tratta di Ente Pubblico, Azienda Speciale Consortile o Ente Privato) con profilo professionale di
2. dal.....al..... presso (specificare se si tratta di Ente Pubblico, Azienda Speciale Consortile o Ente Privato) con profilo professionale di
3. dal.....al..... presso (specificare se si tratta di Ente Pubblico, Azienda Speciale Consortile o Ente Privato) con profilo professionale di
4. dal.....al..... presso (specificare se si tratta di Ente Pubblico, Azienda Speciale Consortile o Ente Privato) con profilo professionale di
5. dal.....al..... presso (specificare se si tratta di Ente Pubblico, Azienda Speciale Consortile o Ente Privato) con profilo professionale di

Possesso di attestati di formazione o titoli specifici afferenti la tipologia di intervento di supervisione e/o formazione

1	
2	
3	
4	
5	

Allega i seguenti documenti:

- ✓ curriculum vitae formato EUROPASS correttamente compilato, firmato e datato
- ✓ fotocopia della carta d'identità del dichiarante

Data _____

(firma leggibile per esteso)