



ALLEGATO 2

<p>DOMANDA DI CANDIDATURA</p> <p>PER CHIAMATA DIRETTA</p> <p>DI PERSONALE DI CUI ALL'ART. 5 DELLA L.R. N. 10/2018</p> <p>Avviso 2/2018 per la "Costituzione del catalogo regionale dell'offerta formativa e per la realizzazione di percorsi formativi di qualificazione mirati al rafforzamento dell'occupabilità in Sicilia"</p>

**DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(DPR 445/2000)**

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ Prov. _____ il _____

Cittadinanza _____ Codice Fiscale _____

residente in Via/Piazza _____ n. _____

Comune _____ Prov _____ Cap _____

Telefono _____ Cellulare _____ e-mail _____

Consapevole che ai sensi degli artt. 75 e 76 del DPR 445/2000, in caso di false dichiarazioni accertate dall'amministrazione procedente verranno applicate le sanzioni penali previste e la decadenza della candidatura e/o dell'incarico sulla base della dichiarazione non veritiera

DICHIARA

Di essere in possesso dei seguenti requisiti auto-valutati secondo la seguente tabella:

	Indicare l'esperienza in anni frazioni di anno
Esperienza Professionale coerente con le attività proposte (vanno considerate le esperienze professionali non di docenza)	
Esperienza Didattica coerente con le attività proposte	

Luogo e data _____

Firma leggibile _____
(Allegare fotocopia di un documento di identità valido)