



ISTANZA DI CANDIDATURA AGENZIA FORMATIVA
Allegato B

IV AVVISO PUBBLICO
MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PARTECIPAZIONE A PERCORSI FORMATIVI PER
TECNICO DI ACCOMPAGNAMENTO
ALL'INDIVIDUAZIONE E MESSA IN TRASPARENZA DELLE COMPETENZE (TACIT)

TECNICO DELLA
PIANIFICAZIONE E REALIZZAZIONE DI ATTIVITÀ VALUTATIVE (TAV)

Spett.le Regione Campania – Direzione Generale 50-11

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(art. 46 D.P.R. n.445/2000)

Il/La sottoscritto/a

Cognome		Nome	
C.F.			
Luogo Nascita		Data di Nascita	
Comune di residenza		Prov.	
Via		N.	CAP
Tel.		E-mail	

in qualità di Titolare/Legale Rappresentante della Agenzia formativa

Denominazione			
Forma Giuridica			
C.F.			
P. IVA			
Sito Internet			
Codice di accreditamento (ex D.G.R. 242/2013 e ss.mm.ii.)			
Comune Sede Legale		Prov.	
Via		N.	CAP
Comune Sede Operativa		Prov.	
Via		N.	CAP



Telefono		Cell.		Fax	
E-mail			PEC		

per la partecipazione al Percorso Formativo denominato (*selezionare con una x il/i Percorso/i formativo/i e compilare i relativi campi*)¹

- Percorso formativo A** - Tecnico di Accompagnamento all'Individuazione e messa in Trasparenza delle Competenze (T.A.C.I.T.) - per destinatari con esperienza professionale e lavorativa in materia - Durata 80 ore

PRESENTA

la Candidatura alla Manifestazione di Interesse del/la Sig./Sig.ra:

Cognome		Nome			
C.F.					
Luogo Nascita			Data di Nascita		
Comune di residenza				Prov.	
Via			N.		CAP
Tel.			E-mail		

legato/a all'Agenzia formativa da rapporto di:

- dipendenza
- collaborazione
- titolare di carica sociale
- altro (specificare) _____

- Percorso formativo B** - Tecnico della pianificazione e realizzazione di attività valutative (T.A.V.) - per destinatari con esperienza professionale e lavorativa in materia - Durata 80 ore

PRESENTA

la Candidatura alla Manifestazione di Interesse del/la Sig./Sig.ra:

Cognome		Nome			
C.F.					
Luogo Nascita			Data di Nascita		
Comune di residenza				Prov.	
Via			N.		CAP
Tel.			E-mail		

legato/a all'Agenzia formativa da rapporto di:

- dipendenza
- collaborazione
- titolare di carica sociale
- altro (specificare) _____

¹ Si precisa che, come previsto dall'Avviso:

- ciascuna Agenzia formativa potrà presentare un solo candidato in relazione ai percorsi formativi per la figura TAV e un solo candidato in relazione ai percorsi formativi per la figura TACIT;
- le candidature riferite ai Percorsi formativi B e C sono alternative tra loro;
- ciascun candidato, può essere ammesso ad un solo percorso formativo.



DICHIARA (selezionare con una x)

- Di **non avere** nell'ambito di precedenti Avvisi (D.D. n. 10 del 20/01/2017 - D.D. n. 668 del 13/10/2017 e D.D. n. 41 del 31/01/2020) formato figure di TACIT e TAV
- Di **avere** formato nell'ambito di precedenti Avvisi ((D.D. n. 10 del 20/01/2017 - D.D. n. 668 del 13/10/2017 e D.D. n. 41 del 31/01/2020) una sola figura TACIT o TAV con la/e quale/i è **tuttora in essere un rapporto di collaborazione professionale** (*indicare cognome e nome*):
- | | | | |
|--------------------------|-------|---------------|------------|
| <input type="checkbox"/> | TACIT | Cognome _____ | Nome _____ |
| <input type="checkbox"/> | TAV | Cognome _____ | Nome _____ |
- Di **avere** formato nell'ambito di precedenti Avvisi ((D.D. n. 10 del 20/01/2017 - D.D. n. 668 del 13/10/2017 e D.D. n. 41 del 31/01/2020) figure di TACIT e/o TAV con la/e quale/i **non è più in essere un rapporto di collaborazione professionale** (*indicare cognome e nome*):
- | | | | |
|--------------------------|-------|---------------|------------|
| <input type="checkbox"/> | TACIT | Cognome _____ | Nome _____ |
| <input type="checkbox"/> | TAV | Cognome _____ | Nome _____ |

Si autorizza al trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs 30 giugno 2006 n°196 – "Codice in materia di protezione dei dati personali" e del GDPR 679/16 – "Regolamento europeo sulla protezione dei dati personali".

Il sottoscritto dichiara sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, ai sensi di quanto previsto dagli artt. 46 e 47 del citato decreto, che quanto dichiarato nel presente allegato corrisponde a verità.

Allega alla presente:

- Fotocopia Documento di Identità in corso di validità del Legale Rappresentante dell'Agenzia Formativa

_____li, _____

Il/La Dichiarante
