



ISTANZA DI CANDIDATURA PERSONA FISICA TACIT
Allegato C1

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

Spett.le Regione Campania – UOD Formazione Professionale
PEC: scrivere@pec.regione.campania.it

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.	
Tel.		E-mail	

PRESENTA

la propria Manifestazione di Interesse per la partecipazione al seguente Percorso Formativo¹:

- **Percorso formativo A** - Tecnico di accompagnamento all'individuazione e messa in trasparenza delle competenze (TACIT) per destinatari con esperienza professionale e lavorativa in materia – Durata 80 ore.

A tal fine

DICHIARA

- ☐ di essere titolare di carica sociale presso l'Agenzia formativa _____;
- ☐ di essere in rapporto di dipendenza o di collaborazione con l'Agenzia formativa _____;
- ☐ di non essere titolare di carica sociale né in rapporto di dipendenza con un'Agenzia formativa.

A tal uopo, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n.445/2000

¹ Ciascun candidato può essere ammesso ad un solo percorso formativo. In caso di presentazione di più istanze di candidatura da parte di un medesimo soggetto (candidatura multipla), tutte le istanze presentate saranno considerate non ammissibili.



DICHIARA, altresì,

- a. di essere residente e/o domiciliato in Regione Campania;
- b. di non avere già conseguito la qualificazione per la figura oggetto di candidatura (TAV e/o TACIT) attraverso la partecipazione a percorsi formativi attivati dalla Regione Campania 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);
- c. di essere in possesso di tutti i requisiti in termini di titolo di studio e di esperienza professionale previsti al punto 3 dell'Avviso per la tipologia di percorso formativo oggetto di candidatura;
- d. di essere disposto a frequentare il percorso presso le sedi istituzionali rese disponibili da Regione Campania;
- e. di accettare senza condizione o riserva alcuna, tutte le norme e disposizioni contenute nell'Avviso;
- f. di non avere riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali pendenti;
- g. di non aver subito condanne con sentenze passate in giudicato, per qualsiasi reato che incida sulla propria moralità professionale, o per delitti finanziari;
- h. di non essere mai incorso in provvedimenti che comportano l'incapacità a contrattare con la Pubblica Amministrazione;
- i. di essere informato, ai sensi della vigente normativa in materia di protezione dei dati personali, che i dati raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

CURRICULUM VITAE

1. ISTRUZIONE E FORMAZIONE

Denominazione titolo di studio/ corso /qualifica	
Organizzazione erogatrice	
Votazione (se applicabile)	
Durata (dal mm/aa al mm/aa)	
Data di conseguimento	
Livello EQF	

Per aggiungere più esperienze di istruzione e formazione, replicare la tabella

2. ESPERIENZE PROFESSIONALI

Indicare esclusivamente le esperienze professionali coerenti con i requisiti previsti al punto 3 dell'Avviso² (esperienze professionali non coerenti non saranno prese in considerazione)

2

	1.
	1.



N.	Lavoro o posizione ricoperta	Nome e indirizzo del datore lavoro	Principali attività e responsabilità (max 500 caratteri spazi inclusi)	Periodo	
				dal gg/mm/aaaa	al gg/mm/aaaa
1.					
...					
...					

Se necessario aggiungere righe.

Si allega alla presente:

- Fotocopia Documento di riconoscimento in corso di validità

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", nonché la pubblicazione da parte dell'Amministrazione regionale dei propri dati anagrafici come di seguito specificati: cognome, nome, comune e provincia di residenza, indirizzo e-mail) nell'ambito di elenchi specifici riferiti al profilo oggetto della presente candidatura.

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.

_____, _____

Il/La Dichiarante
