**Allegato A – Domanda di Candidatura ( fac simile)**

**Spett.le ENAIP Impresa Sociale srl**

via Ergisto Bezzi ,n.23/25 - Roma(00153) ,

 info@enaipis.net -Pec: enaipis\_srl@pec.it

“Bando pubblico di selezione personale da impegnare nel Primo anno A.S.F. 2022/2025 Sistema ordinario e duale IeFP – Circolare 22 del 14/07/2020– Sedi di Enna e Catenanuova

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_

Recapito telefonico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **CHIEDE**

di partecipare alla selezione per il conferimento dell’incarico di docente per il seguente modulo (indicare con una **X**):

|  |
| --- |
| **CORSO OPERATORE DEL BENESSERE/OPERATORE MECCANICO**  **SEDI DI ENNA**  |
| **COMPETENZE** | **ASSI CULTURALI** | **DISCIPLINE DIDATTICHE**  | **N.ORE**  | **SCELTA** |
| COMPETENZE DI BASE  | ASSE STORICO-SOCIALE, CITTADINANZA E GEOGRAFIA | GEOGRAFIA | 30 |  |
| DIRITTO ED ECONOMIA | 22 |  |
| EDUCAZIONE FISICA | 30 |  |

|  |
| --- |
|  |
|

|  |  |
| --- | --- |
| **CORSO OPERATORE DEL BENESSERE/OPERATORE MECCANICO**  **SEDI DI CATENANUOVA**  |  |
| **COMPETENZE** | **ASSI CULTURALI** | **DISCIPLINE DIDATTICHE**  | **N.ORE**  | **SCELTA** |  |
| COMPETENZE DI BASE  | ASSE SCIENTIFICO TECNOLOGICO | CHIMICA | 36 |  |  |
| FISICA | 30 |  |  |
| BIOLOGIA | 36 |  |  |
| ASSE STORICO-SOCIALE, CITTADINANZA E GEOGRAFIA | GEOGRAFIA | 30 |  |  |
| DIRITTO ED ECONOMIA | 22 |  |  |
| EDUCAZIONE FISICA | 30 |  |  |
| COMPETENZE TECNICO PROFESSIONALI  | COMPETENZE TECNICO PROFESSIONALI IN COMUNE: | PARI OPPORTUNITA’ E NON DISCRININAZIONE  | 18 |  |  |
| COMPETENZE TECNICO PROFESSIONALI | ASSE TECNICO PROFESSIONALE INDIRIZZO ESTETICA  | PRINCIPALI TEMINOLOGIE E TECNICHE DI SETTORE | 30 |  |  |
| ELEMENTI DI ANATOMIA, FISIOLOGIA, IGIENE E COSMETOLOGIA AGLI INTERVENTI | 30 |  |  |
| MODALITA’ D’USO DI STRUMENTI MANUALI ED APPARECCHI ELETTROMEDICALI DI TRATTAMENTI | 30 |  |  |
| PRINCIPALI TIPOLOGIE DI TRATTAMENTO ESTETICO | 50 |  |  |

 |
|  |
| A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del D.P.R. 445/2000 e ss.mm.ii**DICHIARA** |
| * di essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell’Unione Europea;
* di godere dei diritti civili e politici;
* di non aver riportato condanne penali anche non definitive e non avere procedimenti penali in corso;
* di non essere escluso dall’elettorato politico attivo;
* di essere iscritto (barrare la casella corrispondente)
* All’albo di cui al D.D.G. 1768/2020
* All’Elenco di cui al D.D.G. 4292/2019
* di aver preso visione del bando, di essere a conoscenza e di accettare tutte le preiscrizioni e condizioni previste da medesimo;
* di essere in possesso del titolo di studio e/o titoli formativi pertinenti ai moduli oggetto della candidatura di possedere comprovata esperienza didattica e/o professionale entrambe in contesti coerenti con i moduli oggetto della candidatura,
* di avere conseguito l’abilitazione all’insegnamento per la scuola secondaria di II grado;
* di prendere atto che il colloquio avrà luogo sulla piattaforma dell’Ente alla quale si potrà avere accesso in connessione individuale sincrona tra la commissione di valutazione e il candidato al quale sarà consentito l’accesso tramite apposito link precedentemente inviato;
* di autorizzare l’Ente alla registrazione del suddetto colloquio;
* di prendere atto ed accettare che sarà consentito l’accesso al suddetto link esclusivamente all’ora ed al giorno preventivamente comunicati e che la eventuale mancata connessione sarà considerata come assenza alla selezione;
* che il proprio stato occupazionale è \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* di essere / non essere dipendente pubblico presso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dichiara, altresì, ai sensi del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 che i dati riportati nella presente domanda e nel curriculum vitae allegato sono veritieri e rispondono alla situazione di fatto e di diritto esistente alla data della presente.Alla presente, allega la seguente documentazione: Copia del documento di riconoscimento in corso di validità; Copia codice fiscale; Scheda di autovalutazione dei titoli e delle esperienze possedute; Dettagliato curriculum vitae, esclusivamente in formato Europeo, da cui evincere tutte le informazioni per la valutazione; Informativa trattamento dei dati personali ai sensi del GDPR 2016/79 regolarmente sottoscritta; Copia Attribuzione partita iva o autocertificazione per i professionisti titolari; Copia titolo di studio e/o certificazione; copia eventuale iscrizione Albo e/o Elenco Formatori di cui al DDG n.768/2021 e n.1250/2020; autodichiarazione inesistenze condanne penali.In fede  |

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma Candidato \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ALLEGATO B**

**-** Dichiarazione sostituiva atto di notorietà – ESPERIENZA PROFESSIONALE

Spett.le ENAIP Impresa Sociale srl

Roma(00153) , via Ergisto Bezzi ,n.23/25

 info@enaipis.net -Pec: enaipis\_srl@pec.it

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Codice Fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_

Recapito telefonico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Consapevole che ai sensi del DPR 445/2000, ai sensi e per gli effetti degli artt. 75 e 76 del DPR 445/2000, chiunque rilasci dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia , in riferimento al Bando pubblico di selezione personale da impegnare nel Primo anno A.S.F. 2022/2025 Sistema ordinario e duale IeFP – Circolare 22 del 14/07/2020– Sedi di Enna e Catenanuova

**DICHIARA**

Di essere in possesso dei seguenti requisiti:

|  |  |
| --- | --- |
| Esperienza | Durata in anni  |
| Esperienza professionale coerente con le attività per cui si presenta domanda di candidatura  |  |
| Esperienza didattica coerente con le attività per cui si presenta la domanda di candidatura  |  |
| Altro |  |
|  |  |
|  |  |

Luogo e data

 Firma

-------------------------------------------------

Si autorizza il trattamento dei propri dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n, 196 “Codice in materia di protezione dei dati personali” e del GDPR (Regolamento UE 2016/679). Firma

-------------------------------------------------

***INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI****(ai sensi degli artt. 13-14 del GDPR 2016/679 General Data ProtectionRegulation)*

*Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE n.2016/679 ed in relazione alle informazioni di cui si entrerà in possesso, ai fini della tutela delle persone e altri soggetti in materia di trattamento di dati personali, si informa quanto segue.*

*1. Finalità del trattamento- l dati da Lei forniti verranno utilizzati per la gestione del procedimento nell'ambito dell'esecuzione dei propri compiti di interesse pubblico o comunque connessi all'esercizio dei propri pubblici poteri, ivi incluse le finalità di archiviazione.*

*2. Modalità del trattamento e conservazione- Il trattamento verrà effettuato con procedure prevalentemente informatizzate (e in via residuale tramite strumenti manuali e/o cartacei) idonee a garantire la loro sicurezza e riservatezza, dai dipendenti nell'ambito delle Unità Organizzative dell'Amministrazione interessate al procedimento. Nel rispetto dei principi di liceità, limitazione delle finalità e minimizzazione dei dati, ai sensi dell'art. 5 del Regolamento UE 2016/679, i dati saranno conservati per il tempo necessario al completamento del procedimento e in ogni caso, in coerenza con le norme vigenti in materia.*

*3. Conferimento dei dati- Il conferimento dei dati per le finalità di cui al punto 1 è obbligatorio e l'eventuale rifiuto dell'autorizzazione comporta la rinunzia al procedimento.*

*4. Comunicazione e diffusione dei dati- Nel caso in cui l'utente scelga un servizio gestito in tutto o in parte da altro soggetto, i suoi dati verranno comunicati, come richiesto e/o previsto, ai singoli gestori che opereranno come responsabili per il trattamento connesso all'erogazione dei servizi di propria competenza. l dati raccolti non sono oggetto di diffusione né di comunicazione a ulteriori soggetti, salvo i casi previsti da specifiche disposizioni di legge.*

*5. Titolare del trattamento- Il titolare del trattamento dei dati personali ENAIP Impresa Sociale srl- Roma(00153) , via Ergisto Bezzi ,n.23/25 - info@enaipis.it -Pec: enaipis\_srl@pec.it*

*6. Il Responsabile del trattamento è il Responsabile nominato da ENAIP Impresa Sociale srl- Roma(00153) , via Ergisto Bezzi ,n.23/25 - info@enaipis.it -Pec:* *enaipis\_srl@pec.it*

 *7. Responsabile della protezione dei dati (DPO) èil Responsabile nominato da* *ENAIP Impresa Sociale srl Roma(00153) , via Ergisto Bezzi ,n.23/25 - info@enaipis.it -Pec: enaipis\_srl@pec.it*

*8. Diritti dell'interessato- In ogni momento, Lei potrà esercitare, ai sensi degli articoli dal 15 al 22 del Regolamento UE n. 2016/679, il diritto di:a) chiedere la conferma dell'esistenza o meno di propri dati personali ;b) ottenere le indicazioni circa le finalità del trattamento, le categorie dei dati personali, i destinatari o le categorie di destinatari a cui i dati personali sono stati o saranno comunicati e, quando possibile, il periodo di conservazione ;c) ottenere la rettifica e la cancellazione dei dati; d) ottenere la limitazione del trattamento; e) ottenere la portabilità dei dati, ossia riceverli da un titolare del trattamento, in un formato strutturato, di uso comune eleggibile da dispositivo automatico, e trasmetterli ad un altro titolare del trattamento senza impedimenti ;f) opporsi al trattamento in qualsiasi momento ed anche nel caso di trattamento per finalità di marketing diretto; g) opporsi ad un processo decisionale automatizzato relativo alle persone fisiche, compresa la profilazione ;h) chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano o di opporsi alloro trattamento, oltre al diritto alla portabilità dei dati; i) revocare il consenso in qualsiasi momento senza pregiudicare la liceità del trattamento basata sul consenso prestato prima della revoca ;j) proporre reclamo a un'autorità di controllo. Può esercitare i Suoi diritti con richiesta scritta inviata al Responsabile del trattamento, di cui al punto 6.*

*9. Modalità di esercizio dei diritti- Ricorrendo i presupposti, Lei potrà proporre eventuale reclamo al Garante per la protezione dei dati personali (art. 77 del Regolamento UE- 2016/679 e artt. da 140-bis a 143 del Codice in materia di protezione dei dati personali, recante disposizioni per l'adeguamento dell'ordinamento nazionale al Regolamento). Il reclamo potrà essere consegnato a mano presso gli uffici del Garante (all'indirizzo di seguito indicato) o mediante l'inoltro di: a) raccomandata A/R indirizzata a: Garante per la protezione dei dati personali, Piazza Venezia, 11 - 00187 Roma; b) messaggio di posta elettronica certificata indirizzata a: protocollo@pec.gpdp.it*

*Il sottoscritto/la sottoscritta, alla luce dell’informativa ricevuta, con la sottoscrizione del presente modulo, ACCONSENTE al trattamento dei dati personali secondo le modalità e nei limiti di cui all’informativa sopra riportata.*

*Letto, confermato e sottoscritto .lì ……………………………. Firma……………………………………………………..*

***ALL: C***

***DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELLA CERTIFICAZIONE INESISTENZA CONDANNE PENALI***

***decreto legislativo 4 marzo 2014, n. 39 in attuazione della direttiva 2011/93/UE relativa alla lotta contro l'abuso e lo sfruttamento sessuale dei minori e la pornografia minorile.***

***(Art. 46 - D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)***

*Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_) il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_) in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nr\_\_\_\_*

*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. 445 del 28 dicembre 2000*

***DICHIARA***

*di non aver riportato a suo carico condanne per taluno dei reati di cui agli articoli 600-bis, 600-ter, 600-quater, 600-quinquies e 609-undecies del codice penale, ovvero irrogazione di sanzioni interdittive all'esercizio di attività che comportino contatti diretti e regolari con minori;*

*di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all’art. 18 del D. Lgs n. 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.*

*Luogo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Il Dichiarante*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*