



FSE FONDO SOCIALE EUROPEO  
**SICILIA 2020**  
PROGRAMMA OPERATIVO



**infoWork srl**  
Ente di formazione professionale  
Codice Ente: AH0790

**ALLEGATO A**

**Spett.le,  
Consorzio Sociale Insieme  
Società cooperativa Sociale onlus  
Via Mazzini, 23  
98066 Patti (ME)  
PEC: csinsieme@pec.buffetti.it**

**ASSESSORATO REGIONALE DELLA FAMIGLIA, DELLE POLITICHE SOCIALI E DEL LAVORO  
DIPARTIMENTO REGIONALE DELLA FAMIGLIA E DELLE POLITICHE SOCIALI  
INVESTIMENTI IN FAVORE DELLA CRESCITA E DELL'OCCUPAZIONE  
PROGRAMMA OPERATIVO FSE 2014-2020 DELLA REGIONE SICILIANA  
AVVISO N. 19/2018 per la presentazione di azioni per l'occupabilità di persone con disabilità,  
vulnerabili e a rischio di esclusione (approvato con D.D.G. n. 241 del 02.02.2018 e s.m.i.)**

**PROGETTO  
ORIONE - ORientamento per l'Inclusione e l'OccupazioNE  
Cod. progetto 2014.IT.05.SFOP.014/2/9.2/7.1.1/0055  
CUP G48D1900104006**

Il/la sottoscritto/a (nome e cognome) .....

nato/a a ..... in data .....

residente a ..... provincia di .....

indirizzo .....

in possesso del seguente titolo di studio .....

e-mail ..... telefono .....

cellulare .....

**CHIEDE DI PARTECIPARE**

al Bando di reclutamento di personale esterno per il **Progetto "ORIONE"** nell'ambito dell'Avviso n. 19/2018 **per la presentazione di azioni per l'occupabilità di persone con disabilità, vulnerabili e a rischio di esclusione** per la seguente posizione: .....

Si allegano alla presente:

- curriculum vitae in formato europeo in autocertificazione ai sensi dell'art. 47 del DPR n. 445 del 28/12/2000 e relative informazioni ai sensi del D. Lgs. 196/2003 e del GDPR 2016/679;
- copia del documento di riconoscimento e del codice fiscale;
- copia del titolo di studio o autocertificazione ai sensi dell'art. 47 del DPR n.445 del 28/12/2000
- copia dei titoli professionali dichiarati o autocertificazione ai sensi dell'art. 47 del DPR n.445 del 28/12/2000;
- Sottoscrizione dell'autorizzazione al trattamento dei dati personali ai sensi del Codice della privacy 196/2003 e del Reg. Europeo 679/2016 modello "**Allegato B**"

Luogo e data, \_\_\_\_\_, .../.../..... Firma .....