

Alla PROVINCIA DI COMO

Settore Formazione Professionale, Politiche Attive del Lavoro, Attività Economiche ed Università
Via Volta 44, - 22100 Como

Il/la sottoscritto/a

Chiede

di partecipare all' avviso di procedura comparativa pubblica per il conferimento di incarichi libero-professionali ad esperti per progetti afferenti il servizio Politiche Attive del Lavoro per il seguente profilo:

- Tutor esperto – Servizi per l'impiego Como**

A tal fine, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 nonché delle conseguenze di cui all'art.75 del sopracitato D.P.R.

Dichiara

1. di essere residente in via n.
cap città (prov.)
2. di essere nato/a il a
3. codice fiscale
4. di avere il seguente recapito al quale chiede sia indirizzata ogni comunicazione
.....
telefono e-mail
5. di essere in possesso del seguente titolo di studio: Diploma di laurea - vecchio ordinamento, laurea specialistica o triennale - nuovo ordinamento (cancellare la voce che non interessa) in:
.....
conseguito presso il
6. di essere in possesso dei seguenti altri titoli (abilitazioni, specializzazioni etc.)
conseguito presso il
7. attuale dipendente pubblico o privato (cancellare la voce che non interessa) o titolare di P.IVA.....
8. di essere in possesso della seguente esperienza
9. di essere disponibile ad erogare prestazioni per almeno 12 ore settimanali;
10. di essere disponibile a lavorare a) ... presso i Centri per l'impiego; b) ... Ufficio collocamento mirato (indicare per entrambi gli ambiti l'ordine di priorità 1 e 2);
11. di essere disponibile alla mobilità territoriale provinciale;
12. di impegnarmi al rispetto della privacy degli utenti in caso di assegnazione d'incarico;

Il/la sottoscritto/a si impegna a comunicare l'eventuale variazione del proprio recapito, sollevando codesto Ente da ogni responsabilità per eventuali disguidi imputabili all'omessa comunicazione.

Si allega:

- fotocopia di documento di identità valido (carta d'identità o passaporto);
- curriculum vitae debitamente sottoscritto, attestante la capacità tecnica del professionista, con particolare riferimento ai titoli di studio o professionali ed ai principali incarichi prestati, comprovanti l'esperienza professionale acquisita e richiesta dal presente bando e corredato dei recapiti telefonici, anche cellulari ed indirizzi di posta elettronica, ai fini della comunicazione di cui al punto Modalità di Svolgimento;
- autocertificazione riguardante gli ambiti nei quali si è operato;
- ogni altra documentazione che gli interessati riterranno utile produrre al fine di una migliore valutazione dei requisiti e delle competenze necessarie per la gestione delle prestazioni richieste.

Luogo, data,

firma

Trattamento dati personali

Il/la sottoscritto/a, preso atto di quanto comunicato alla Provincia di Como in materia di dati personali di cui ai sensi del D.lgs. 196/2003

esprime il consenso

affinché la Provincia di Como, titolare del trattamento dei dati personali, possa procedere alla raccolta ed al successivo trattamento dei dati personali del sottoscritto nei limiti e nel rispetto delle finalità del D.Lgs 196/2003.

Luogo, data,

Firma leggibile e per esteso

.....