



Allegato B)

Dichiarazione sostitutiva ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000

Alla c.a. della Dott.ssa Ilлена Sacconi
Dirigente del Servizio Sviluppo Organizzativo,
Risorse Umane del Comune di Cagliari
serviziopersonale@comune.cagliari.legalmail.it

Oggetto: Domanda di Iscrizione all'Albo dei Formatori esterni del Comune di Cagliari

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
Prov. (_____) il _____ C.F. _____
Residente a _____ Prov. (_____) via _____
_____ CAP _____
Telefono _____ e-mail _____
Pec _____

in qualità di

- Dipendente altro Ente Pubblico (indicare) _____
 Professionista _____

Consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la sua personale responsabilità, ai sensi degli art. 71, 75 e 76 del D.P.R. 445/2000, Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa,

DICHIARA DI POSSEDERE I SEGUENTI REQUISITI

(barrare e compilare le voci che interessano)

- Generali di cui al punto 2 lettera a) dell'Avviso Pubblico:

- Cittadinanza italiana;
 Cittadinanza di uno degli stati membri dell'Unione Europea;
 godimento dei diritti civili e politici;
 assenza di condanne penali per reati contro la pubblica amministrazione;
 non avere situazioni reali o potenziali di inconferibilità e incompatibilità ai sensi dell'art 15 D.Lgs. n. 39/2013 e ss.mm.ii., o conflitto di interessi con la Scuola PA Comune di Cagliari,

- Tecnici-professionali di cui al punto 2 lettera b) dell'Avviso Pubblico:

- Titolo di Studio _____
Conseguito il ____/____/____ presso _____
 Eventuale Specializzazione/Master/Altro titolo _____
Conseguito il ____/____/____ presso _____
 Esperienza professionale quinquennale richiesta nell'Area o nelle Aree di docenza prescelta/e;



CHIEDE

Di venire iscritto all'Albo dei Formatori esterni per la/le seguente/i Area/e:

- Area giuridica
- Area di organizzazione e personale
- Area comunicazione
- Area economico-finanziaria
- Area Informatico-Telematica e delle competenze digitali
- Area Linguistica
- Area Programmazione, progettazione e attuazione dei programmi e obiettivi dei finanziamenti europei
- Project Management
- Area Manageriale
- Area della programmazione strategica e sistema dei controlli

Precisa di essere interessato a ricoprire incarichi di docenza nelle seguenti tematiche:

DICHIARA ALTRESI'

- 1) di impegnarsi a comunicare tempestivamente ogni modifica in relazione a quanto dichiarato in merito al possesso dei requisiti;
- 2) di essere consapevole che l'iscrizione all'Albo dei formatori esterni non comporta alcun diritto all'attivazione di incarichi di formazione nei corsi organizzati dalla Scuola PA del Comune di Cagliari,
- 3) di autorizzare la raccolta, il trattamento e l'elaborazione dei dati personali in conformità delle disposizioni vigenti in materia (D.lgs 196/2003, nuovo Regolamento UE 679/2016) per le finalità connesse alla costituzione dell'Albo, alla sua gestione e pubblicazione e all'affidamento degli incarichi connessi.

Si allegano alla presente Istanza:

- 1) Copia del documento di identità in corso di validità;
- 2) Breve Curriculum Vitae in formato europeo, sottoscritto e redatto sotto forma di autocertificazione ai sensi del D.P.R. n 445/2000 dal quale si evincano chiaramente le informazioni sopra autocertificate e altre eventuali informazioni ritenute utili;
- 3) Informativa sull'acquisizione e trattamento dei dati personali.

Luogo _____ Data, ____/____/____

Firma _____