ALLEGATO B

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DEI REQUISITI, DEI TITOLI E DELLE ESPERIENZE PROFESSIONALI

Procedura di selezione pubblica per n. 1 Collaboratore scolastico – 12 mesi – 25 ore settimanali – Avviso n. 36/2026 Regione Siciliana.

Il/La sottoscritto/a

Cognome e nome _____

Codice fiscale _____, nato/a a _____

il _____, residente in _____;

ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle responsabilità penali previste dall'articolo 76 del medesimo decreto in caso di dichiarazioni mendaci;

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

SEZIONE 1 – REQUISITI GENERALI

I. di avere compiuto 18 anni;

II. di essere cittadino/a italiano/a;

III. di essere cittadino/a di altro Stato membro dell'Unione europea;

IV. di essere cittadino/a di uno Stato extra UE e di possedere un titolo che consente di svolgere regolarmente attività lavorativa subordinata in Italia;

V. di godere dei diritti civili e politici, nei limiti previsti dalla normativa applicabile;

VI. di non essere destinatario/a di provvedimenti che comportino l'impossibilità giuridica di instaurare il rapporto di lavoro o di svolgere le mansioni previste;

VII. di possedere adeguata conoscenza della lingua italiana;

VIII. di essere disponibile a svolgere le mansioni previste dal bando, nel rispetto delle disposizioni sulla sicurezza;

IX. di essere disponibile a svolgere la prestazione lavorativa secondo l'organizzazione oraria stabilita dalla Fondazione, nei limiti della normativa applicabile;

ITS Academy Nuove tecnologie della vita A. Volta

SEZIONE 2 – TITOLO DI STUDIO RICHIESTO PER L'ACCESSO

Titolo di studio _____

Conseguito presso _____

Sede dell'Istituto _____

Anno di conseguimento _____

SEZIONE 3 – ULTERIORI TITOLI DI STUDIO

Titolo _____

Istituto/Ente _____

Anno di conseguimento _____

Eventuale ulteriore titolo _____

Istituto/Ente _____

Anno di conseguimento _____

ITS Academy Nuove tecnologie della vita A. Volta

SEZIONE 4 – ESPERIENZE PROFESSIONALI PRESSO SCUOLE, ITS ACADEMY ED ENTI DI FORMAZIONE

Esperienza n. 1

Datore di lavoro _____

Sede _____

Tipologia di struttura _____

Mansioni svolte _____

Tipologia di rapporto _____

Dal _____ al _____

Durata complessiva _____

Esperienza n. 2

Datore di lavoro _____

Sede _____

Tipologia di struttura _____

Mansioni svolte _____

Tipologia di rapporto _____

Dal _____ al _____

Durata complessiva _____

SEZIONE 5 – ESPERIENZE PROFESSIONALI PRESSO ALTRE STRUTTURE

Esperienza n. 1

Datore di lavoro _____

Sede _____

Settore di attività _____

Mansioni svolte _____

Tipologia di rapporto _____

Dal _____ al _____

Durata complessiva _____

Esperienza n. 2

Datore di lavoro _____

Sede _____

Settore di attività _____

Mansioni svolte _____

Tipologia di rapporto _____

Dal _____ al _____

Durata complessiva _____

SEZIONE 6 – ATTESTATI E CERTIFICAZIONI

Attestato n. 1

Denominazione _____

ITS Academy Nuove tecnologie della vita A. Volta

Ente rilasciante _____

Data di conseguimento _____

Attestato n. 2

Denominazione _____

Ente rilasciante _____

Data di conseguimento _____

Attestato n. 3

Denominazione _____

Ente rilasciante _____

Data di conseguimento _____

Ulteriori attestati potranno essere indicati in un foglio integrativo sottoscritto.

SEZIONE 7 – DICHIARAZIONI FINALI

Il/La sottoscritto/a dichiara inoltre:

1. Che tutte le informazioni riportate nella presente dichiarazione corrispondono al vero.
2. Che i titoli e le esperienze professionali dichiarati sono documentabili e verificabili.
3. Di essere consapevole che la Fondazione potrà effettuare controlli sulla veridicità delle dichiarazioni rese.
4. Di essere consapevole che eventuali dichiarazioni mendaci comporteranno le conseguenze previste dalla normativa vigente, compresa la decadenza dai benefici eventualmente conseguiti.
5. Di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali.

Luogo e data _____

Firma del/della dichiarante

_____

ITS Academy Nuove tecnologie della vita A. Volta