



Regione
Siciliana



ALLEGATO C

Spett.le ASSOIDEA
Società Cooperativa Sociale a r. l. ETS
Via Galileo Galilei, 127b
90145 - Palermo

Oggetto: Avviso POC n. 1/2026 - Programma Operativo Complementare POC 2014/2020 - Catalogo Regionale dell'Offerta Formativa e correlata realizzazione di percorsi formativi di qualificazione mirati al rafforzamento dell'occupabilità in Sicilia (Anno 2026)

Dichiarazione esperienza professionale e didattica

Il/la sottoscritto/a _____ cod. fiscale: _____

nato/a _____ Provincia (____) il _____ residente in _____

via _____ Tel/cell.: _____ E-mail: _____

pec: _____

in qualità di docente candidato per i seguenti corsi:

Profilo professionale corso	ID_CORSO	Sede corsuale

all'interno del Progetto in oggetto, avvalendosi delle disposizioni in materia di autocertificazione e consapevole delle sanzioni penali previste dal D.P.R. n. 445 del 28/12/2000, in caso di dichiarazioni mendaci, sotto la propria personale responsabilità

DICHIARA

- di possedere adeguate e certificate competenze per svolgere le attività formative dei suddetti corsi;
- di aver cumulato, alla data di presentazione della candidatura, n. ____ anni di esperienza professionale e quindi di rientrare nella fascia ____; le esperienze professionali, così come indicate nel Curriculum Vitae allegato alla presente, che contribuiscono a raggiungere il suddetto numero di anni sono le seguenti:

Esperienza professionale	Durata (dal/al)	Durata (n. mesi)



ASSOIDEA



Regione
Siciliana



- di aver cumulato, alla data di presentazione della candidatura, n. ____ anni di esperienza didattica e quindi di rientrare nella fascia ____; le esperienze didattiche, così come indicate nel Curriculum Vitae allegato alla presente, che contribuiscono a raggiungere il suddetto numero di anni sono le seguenti:

Esperienza didattica	Durata (dal/al)	Durata (n. mesi)

Si allega:

- Curriculum Vitae in formato europeo.

Si autorizza il trattamento dei dati forniti ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 e ss.mm.ii. e del GDPR (Regolamento UE 2016/679)

Luogo e data _____

Nome e firma del docente
(sottoscritta ai sensi del D.P.R. n. 445/2000)

** obbligo della presentazione del documento di riconoscimento in corso di validità assolto implicitamente con l'apposizione della firma digitale, ai sensi del combinato disposto di cui agli articoli 38 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e ss.mm.ii. e 65, comma 1, lettera a) del D.lgs. n. 82/2005 e ss.mm.ii.*