***ISTANZA DI CANDIDATURA AGENZIA FORMATIVA***

***Allegato B***

**V AVVISO PUBBLICO**

**MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PARTECIPAZIONE A PERCORSI FORMATIVI PER**

**TECNICO DI ACCOMPAGNAMENTO**

**ALL’INDIVIDUAZIONE E MESSA IN TRASPARENZA DELLE COMPETENZE (*TACIT)***

**TECNICO DELLA**

**PIANIFICAZIONE E REALIZZAZIONE DI ATTIVITÀ VALUTATIVE (*TAV)***

***Spett.le Regione Campania – UOD Formazione Professionale***

***PEC:*** [***scrivere@pec.regione.campania.it***](mailto:scrivere@pec.regione.campania.it)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(art. 46 D.P.R. n.445/2000)

Il/La sottoscritto/a

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Cognome | |  | | Nome |  | | | |
| C.F. | |  | | | | | | |
| Luogo Nascita | |  | | | Data di Nascita | |  | |
| Comune di residenza | |  | | | | Prov. |  | |
| Via |  | | | | N. |  | CAP |  |
| Tel. |  | | E-mail | |  | | | |

in qualità di Titolare/Legale Rappresentante della Agenzia formativa

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Denominazione | | |  | | | | | | | | | |
| Forma Giuridica | | |  | | | | | | | | | |
| C.F. | | |  | | | | | | | | | |
| P. IVA | | |  | | | | | | | | | |
| Sito Internet | | |  | | | | | | | | | |
| Codice di accreditamento (ex D.G.R. 242/2013 e ss.mm.ii.)  ex D.G.R. 242/2013 e ss.mm.ii.) | | | | | | |  | | | | | |
| Comune Sede Legale | | | |  | | | | | | | Prov. |  |
| Via |  | | | | | | | | N. |  | CAP |  |
| Comune Sede Operativa | | | |  | | | | | | | Prov. |  |
| Via |  | | | | | | | | N. |  | CAP |  |
| Telefono | |  | | | Cell. |  | | | Fax |  | | |
| E-mail | |  | | | | | PEC |  | | | | |

per la partecipazione al Percorso Formativo denominato (*selezionare con una x il/i Percorso/i formativo/i e compilare i relativi campi*)[[1]](#footnote-1)

* **Percorso formativo A -** Tecnico di Accompagnamento all’Individuazione e messa in Trasparenza delle Competenze (T.A.C.I.T.) - per destinatari con esperienza professionale e lavorativa in materia - Durata 80 ore

PRESENTA

la Candidatura alla Manifestazione di Interesse del/la Sig./Sig.ra:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Cognome | |  | | Nome |  | | | |
| C.F. | |  | | | | | | |
| Luogo Nascita | |  | | | Data di Nascita | |  | |
| Comune di residenza | |  | | | | Prov. |  | |
| Via |  | | | | N. |  | CAP |  |
| Tel. |  | | E-mail |  | | | | |

legato/a all’Agenzia formativa da rapporto di:

 dipendenza

 collaborazione

 titolare di carica sociale

 altro (specificare) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* **Percorso formativo B -** Tecnico della pianificazione e realizzazione di attività valutative (T.A.V.) - per destinatari con esperienza professionale e lavorativa in materia - Durata 80 ore

PRESENTA

la Candidatura alla Manifestazione di Interesse del/la Sig./Sig.ra:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Cognome | |  | | Nome |  | | | |
| C.F. | |  | | | | | | |
| Luogo Nascita | |  | | | Data di Nascita | |  | |
| Comune di residenza | |  | | | | Prov. |  | |
| Via |  | | | | N. |  | CAP |  |
| Tel. |  | | E-mail |  | | | | |

legato/a all’Agenzia formativa da rapporto di:

 dipendenza

 collaborazione

 titolare di carica sociale

 altro (specificare) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DICHIARA (selezionare con una x)

* Di **non avere** nell’ambito di precedenti Avvisi (D.D. n. 10 del 20/01/2017 - D.D. n. 668 del 13/10/2017 e D.D. n. 41 del 31/01/2020) formato figure di TACIT e TAV
* Di **avere** formato nell’ambito di precedenti Avvisi ((D.D. n. 10 del 20/01/2017 - D.D. n. 668 del 13/10/2017 e D.D. n. 41 del 31/01/2020) una sola figura TACIT o TAV con la/e quale/i **è tuttora in essere un rapporto di collaborazione professionale** *(indicare cognome e nome)*:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| * TACIT | Cognome |  | Nome |  |
| * TAV | Cognome |  | Nome |  |

* Di **avere** formato nell’ambito di precedenti Avvisi ((D.D. n. 10 del 20/01/2017 - D.D. n. 668 del 13/10/2017 e D.D. n. 41 del 31/01/2020) figure di TACIT e/o TAV con la/e quale/i **non è più in essere un rapporto di collaborazione professionale** *(indicare cognome e nome)*:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| * TACIT | Cognome |  | Nome |  |
| * TAV | Cognome |  | Nome |  |

*Si autorizza al trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs 30 giugno 2006 n°196 – “Codice in materia di protezione dei dati personali” e del GDPR 679/16 – “Regolamento europeo sulla protezione dei dati personali”.*

*Il sottoscritto dichiara sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci dall’art. 76 del D.P.R. 445/2000, ai sensi di quanto previsto dagli artt. 46 e 47 del citato decreto, che quanto dichiarato nel presente allegato corrisponde a verità.*

Allega alla presente:

* Fotocopia Documento di Identità in corso di validità del Legale Rappresentante dell'Agenzia Formativa

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_li, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il/La Dichiarante

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Si precisa che, come previsto dall’Avviso:

   * ciascuna Agenzia formativa potrà presentare un solo candidato in relazione ai percorsi formativi per la figura TAV e un solo candidato in relazione ai percorsi formativi per la figura TACIT;
   * le candidature riferite ai Percorsi formativi B e C sono alternative tra loro;
   * ciascun candidato, può essere ammesso ad un solo percorso formativo.

   [↑](#footnote-ref-1)