



FSE FONDO SOCIALE EUROPEO  
**SICILIA 2020**  
 PROGRAMMA OPERATIVO



Avviso 17/2017 per la realizzazione di percorsi per la formazione di “Assistenti Familiari”

PO FSE 2014/2020 - AZIONE 9.3.7 - Regione Siciliana - Fondo Sociale Europeo

Progetto HOME-CARE Operatori dell’Assistenza a domicilio

CIP 2014.IT.05.SFOP.014/2/9.3/7.1.1/0059 - CUP G78D19000160006

D.D.G. di finanziamento n. 575 del 11/04/2019 e D.D.G. n. 896 del 30/05/2019

G.U.R.S. n. 32 del 12/07/2019

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL CORSO DI FORMAZIONE**

**“ASSISTENTE FAMILIARE”**

- *Repertorio delle qualificazioni della Regione Siciliana D.A. n. 5816 del 26/07/2017 -*

Spett.le Centro Siciliano per la Formazione  
 Professionale Ce.Si.Fo.P.

Via \_\_\_\_\_

Cap \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

e residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ in

via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

C.A.P. \_\_\_\_\_ tel \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di essere ammesso/a a partecipare al bando per il corso di formazione “ASSISTENTE FAMILIARE” che si svolgerà presso la sede Ce.Si.Fo.P di via \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ comune \_\_\_\_\_

provincia \_\_\_\_\_

A tal fine, ai sensi dell’art. 46 del DPR 445/2000 e consapevole delle sanzioni previste dall’art. 76 dello stesso,

**DICHIARA**

*(barrare le caselle di interesse)*



FSE FONDO SOCIALE EUROPEO  
**SICILIA 2020**  
PROGRAMMA OPERATIVO



- che i dati anagrafici e le dichiarazioni relative ai propri titoli ed esperienze maturate contenute nell'allegato Curriculum Vitae corrispondono al vero;
- di essere residente o domiciliato in Sicilia;
- di essere disoccupato/inoccupato;
- di essere occupato presso \_\_\_\_\_
- di essere cittadino comunitario;
- di avere assolto all'obbligo scolastico;
- di consentire il trattamento dei dati personali per le finalità della presente procedura selettiva ai sensi del GDPR 679/2016.

Il/La sottoscritto/a si impegna a produrre, qualora il numero dei partecipanti superi il numero dei posti disponibili, modello ISEE in corso di validità.

Data \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_

**Si Allega:**

- Curriculum Vitae sottoscritto in formato europeo/europass
- Copia del documento di identità in corso di validità
- Copia della tessera sanitaria/codice fiscale
- Copia del titolo di studio o dichiarazione di equipollenza
- Certificato di servizio (per gli allievi occupati)
- Dichiarazione di Immediata Disponibilità al lavoro rilasciata dal CPI (per gli allievi disoccupati/inoccupati)
- Eventuale permesso di soggiorno