

Allegato A

Domanda di partecipazione

Potenziamento del Servizio Sociale Professionale PAL finanziato a valere sulla Quota Servizi del Fondo Povertà Anno 2020 – Città di Ispica

I sottoscritt_ _____ nat_ a _____ (____) il
____/____/____. Cod. Fisc. _____, residente a _____ in
via _____ domiciliato a _____ (____) in
via _____

preso visione dell'avviso del **Consorzio Sol.co. – Rete di imprese sociali siciliane**

per la costituzione di una **Long list di educatori professionali**

chiede di essere ammesso

Competenze ed esperienze richieste

- Titolo minimo richiesto: Laurea in **Scienze del servizio sociale**

- **Iscrizione all'albo professionale**

Tali elementi devono essere riscontrabile all'interno del relativo CV

- di essere disponibile a svolgere i compiti e le attività oggetto di eventuale affidamento
- di fornire il consenso al trattamento dei propri dati personali secondo le modalità di cui al D.lgs n. 196/2003 ed all'art. 13 GDPR (Regolamento UE 2016/679).
- di essere consapevole che i dati raccolti saranno trattati nel rispetto di quanto previsto dal D.lgs 196/2003 e dall'art.13 GDPR (Regolamento UE 2016/679) e che il titolare dei dati è **Consorzio Sol.co. – Rete di imprese sociali siciliane via Pietro Carrera, 23 – Catania**

Allega alla presente:

- Curriculum formativo e professionale datato e sottoscritto ai sensi degli **Artt. 45, 46, 75 e 76 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445**e Autorizzazione al trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 d. lgs. 30 giugno 2006 n°196 – “Codice in materia di protezione dei dati personali” e dell'art. 13 GDPR 679/16 – “Regolamento europeo sulla protezione dei dati personali”.

- Fotocopia di un documento di identità personale in corso di validità

Data

Firma
