**MANIFESTAZIONE D'INTERESSE "PER L'EROGAZIONE DI CORSI DI FORMAZIONE A FAVORE DEI DISOCCUPATI O EX PERCETTORI DI AMMORTIZZATORI SOCIALI CHE HANNO CONCLUSO POSITIVAMENTE LA FORMAZIONE ON THE JOB PREVISTA DAGLI AVVISI PUBBLICI APPROVATI CON D.D. NN. 2285/2016, 6160/2016 E S.M.I., 8859/2016 E S.M.I.**

**DECRETO DIRIGENZIALE N. 14998 del 06/12/2019**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA**

**rilasciata ai sensi del D.P.R. 445/2000 artt. 46 e 47**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.F.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) in via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_ cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e - mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in qualità di

[ ]  disoccupato o ex percettore di ammortizzatori sociali in deroga, che ha concluso positivamente la formazione on the job prevista dagli avvisi pubblici approvati con D.D. nn. 2285/2016, 6160/2016, 8859/2016 e s.m.i.

[ ]  disoccupato o ex percettore di ammortizzatori sociali in deroga, che ha concluso positivamente la formazione on the job prevista negli avvisi pubblici approvati con D.D. nn. 2285/2016, 6160/2016, 8859/2016 e s.m.i. e impegnato a svolgere un ulteriore percorso formativo integrativo on the job per il perfezionamento delle competenze ed esperienze acquisite

**consapevole**

che il percorso d’inserimento e riqualifica delle competenze dev’essere completato con un percorso in aula, da svolgersi attraverso lo strumento della Formazione a Distanza (FAD), erogato da un ente di formazione professionale accreditato, al fine di poter acquisire una delle seguenti qualifiche:

* **Operatore per l’assistenza di base** – curvatura ambito **Scuola** per quanti hanno avviato il percorso formativo all’interno del MIUR – Ufficio Scolastico Regionale per la Calabria;
* **Operatore per l'organizzazione e gestione delle attività di segreteria, l'accoglienza e le informazioni** – curvatura ambito **Beni** **culturali** per quanti hanno avviato il percorso formativo all’interno della Regione Calabria e il Segretariato Regionale del Ministero dei Beni e delle Attività Culturali e del Turismo per la Calabria;
* **Operatore per le attività relative alle procedure amministrative** – curvatura ambito **Uffici** **giudiziari** per quanti hanno avviato il percorso formativo all’interno degli Uffici giudiziari.

che la **NON** partecipazione ad uno dei percorsi formativi non da diritto al rilascio dell’attestato di qualifiche delle figure professionali previste.

**DICHIARA**

* di aver concluso positivamente la formazione on the job, prevista dagli Avvisi pubblici approvati con D.D.G. n. 2285/2016, n. 6160/2016 e S.M.I. e n. 8859/2016 e S.M.I., presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* di svolgere un ulteriore percorso formativo integrativo on the job presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per il perfezionamento delle competenze ed esperienze acquisite;

*oppure*

* di non svolgere un ulteriore percorso formativo integrativo on the job per il perfezionamento delle competenze ed esperienze acquisite;
* di voler partecipare alla formazione in aula, attraverso lo strumento della Formazione a Distanza (FAD), del corso finalizzato all’acquisizione della qualifica professionale, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_a completamento della formazione *on-the-job attivata con gli avvisi pubblici approvati con* D.D.G. n. 2285/2016, n. 6160/2016 e s.m.i. e n. 8859/2016 e s.m.i.,;

*oppure*

* di **NON** voler partecipare al corso finalizzato all’acquisizione di una Qualifica professionale,attraverso lo strumento della Formazione a Distanza (FAD),a completamento della formazione *on-the-job attivata con gli avvisi pubblici approvati con* D.D.G. n. 2285/2016, n. 6160/2016 e s.m.i. e n. 8859/2016 e s.m.i

A tal fine si allega copia di documento di riconoscimento in corso di validità.

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma