



Luogo di emissione Ancona	Numero	Pag. 1
	Data	



Allegato A4

Avviso Pubblico Regione Marche

<p>Interventi a supporto del re-inserimento di disoccupati over 30 attraverso l'attivazione di tirocini formativi</p>
--

CURRICULUM TUTOR AZIENDALE

Il/la sottoscritto/a....., nato/a....., Prov.....
 Il.....residente a.....Prov.....in Via
 n.....CAP...tel./cell.....C.F.....con Recapito (se diverso dalla
 residenza)

in riferimento all'Avviso Pubblico della Regione Marche recante "Interventi a supporto del re-inserimento di disoccupati over 30 attraverso l'attivazione di tirocini formativi", con scadenza il 20 marzo 2015,

DICHIARA

- di essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione Europea;
- di godere dei diritti civili e politici nello Stato di appartenenza o di provenienza;
- di essere in possesso del seguente Titolo di studio ai fini della domanda: Diploma/Laurea (vecchio ordinamento)/Laurea specialistica/(indicare quale) _____
conseguita presso _____;



Luogo di emissione Ancona	Numero	Pag. 2
	Data	

- di avere i seguenti ulteriori titoli utili alla valutazione (Corsi di formazione, Corsi di specializzazione, Abilitazioni, Master): (indicare quale/i _____ conseguito/i in data _____ presso _____);

Ai fini della valutazione delle competenze professionali, così come indicato nel presente Avviso Pubblico, il sottoscritto dichiara inoltre di avere, in relazione all'esperienza professionale richiesta:

Ente/Datore di lavoro (Ragione sociale, Sede)	Tipologia contrattuale	Data inizio e termine del rapporto lavorativo	Mansione professionale svolta

Attività di Tutoraggio svolta negli ultimi cinque anni a far data dalla pubblicazione dell'Avviso Pubblico in oggetto:

Ente/Datore di lavoro (Ragione sociale, Sede)	Tipologia del tutoraggio (Tirocinio, Apprendistato)	Data inizio e termine del Tutoraggio realizzato	N. Soggetti in Tutoraggio seguiti	Mansione contrattuale/ professionale oggetto di Tutoraggio

- dichiara, sotto la propria responsabilità, consapevole di quanto previsto dal D.P.R. n. 445/2000 in merito alla decadenza dai benefici concessi sulla base di dichiarazioni non veritiere, nonché alla responsabilità penale conseguente al rilascio di dichiarazioni mendaci e alla formazione e uso di atti falsi, che tutto quanto dichiarato e sottoscritto nella domanda è veritiero e verificabile.
- autorizza a norma del D.Lgs. n. 196 del 30/6/2003 e s.m.i., affinché i dati personali forniti possano essere trattati per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Allega:

- fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità;

Luogo, Data.....

Firma.....