

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





(ALL. A)

\_ nato a

Rev.ma Diocesi di Cefalù Piazza Duomo n°10 90015 CEFALU' (PA)

**OGGETTO:** Candidatura per la partecipazione al percorso formativo/informativo "Beni Culturali Ecclesiali".

	Prov il e residente a
	in viann
C.F.	
	Chiede
di pa	rtecipare al corso di Formazione.
	Pertanto, ai sensi degli art. 38 - 46 - 47 e 76 del D.P.R. n°445/2000, dichiara di partecipare ad una
delle	sotto indicate categorie:
	Conoscenze Linguistiche : 3 Posti
	<ul> <li>Percorso di studio attinente ai Beni Culturali : 2 Posti</li> </ul>
	<ul> <li>Competenze Economico - Amministrative : 2 Posti</li> </ul>
	<ul> <li>Competenze di Marketing e Promozione Turistica : 2 Posti</li> </ul>
	Qualifica di Guida Turistica : 2 Posti
	Esperienza Gestionale di Beni Culturali : 2 Posti
	Animazione Territoriale: 2 Posti
	• Posti riservati al personale in servizio presso attività o iniziative di valorizzazione di
	patrimoni culturali già esistenti: 10 Posti
trascı	rivere la categoria per la quale si concorre in calce :

## Altresì Dichiara:

	_	di essere cittadino italiano;
	_	di essere cittadino in altro Stato membro dell'Unione Europea;
	-	di essere cittadino non comunitario con regolare permesso di soggiorno nel territorio italiano;
	_	di possedere una conoscenza di base della lingua italiana;
	_	di essere residente nel Comune di
	-	di non avere riportato condanne penali per delitti e di non essere stato dispensato o destituito da servizi di pubblico impiego;
	_	di essere in possesso della laurea Magistrale/Triennale in
		conseguita in data, presso
		l'Universitàdi; Oppure
	_	di essere in possesso di Diploma di scuola media superiore in
		conseguito nell'anno presso l'istituto di di; oppure
	-	di essere in possesso di Diploma di scuola secondaria di I grado (licenza media) conseguito
	_	nell'anno, presso l'istituto di; di essere in possesso della specializzazione o qualifica di : (in
		caso affermativo indicare anno di conseguimento e l'istituto presso il quale è stata
		conseguita o acquistata la licenza);
	_	di avere effettuato esperienze di volontariato in attività associative e/o di cooperazione. (in
		caso affermativo indicare la ragione sociale ed i dati completi dell'associazione e/o della cooperativa);
	_	di aver preso conoscenza di quanto previsto nel bando e di accettarne senza riserve, tutto
		ciò in esso contenuto e prescritto.
	Di vo	oler ricevere ogni comunicazione relativa al presente bando, al seguente indirizzo:
e che il	recaj	pito telefonico e l'indirizzo di posta elettronica, sono i seguenti
Allega:		
J		Modello di istanza di partecipazione;
	_	Modello di certificazione delle competenze secondo quanto riportato nell'art. 4.;
	_	Curriculum Vitae in formato europeo;
	_	Copia del Documento di identità valido;
	_	Modello autorizzazione al trattamento dei dati personali;
Data :	_	Firma
Data.		<b>гина</b>