AVVISO PUBBLICO PER LA CREAZIONE DI UNA LONG LIST DI FACILITATORI DIGITALI DA DISLOCARE SUL TERRITORIO REGIONALE

Indirizzo email (necessario per procedere alla compilazione) I campi contrassegnati con asterisco sono obbligatori

Sezione ANAGRAFICA
Cognome*
Nome*
Luogo di nascita*
Data di nascita*
Codice fiscale*
Comune di residenza*
CAP*
Indirizzo*
Recapito telefonico*
Indirizzo di posta elettronica ordinaria (PEO)*
Indirizzo di posta elettronica certificata (PEC)*
Sezione TITOLI
Dichiara di essere in possesso di uno dei seguenti titoli*:
☐ diploma di maturità;
☐ diploma universitario in una delle seguenti facoltà: Ingegneria; Informatica; Matematica
Scienze statistiche ed Economiche;
☐ diploma di laurea di I o II livello o magistrale a ciclo unico in qualsiasi indirizzo di studio
Titolo conseguito presso*
Titolo conseguito presso Titolo conseguito in data*//
Titolo conseguito con votazione*
DICHIARA:
o di essere cittadino italiano o di altro Stato membro dell'Unione europea o suo familiare non avente la cittadinanza di uno Stato membro che sia titolare del diritto di soggiorno del diritto di soggiorno permanente o cittadino di Paesi terzi che sia titolare del permesso di soggiorno UE per soggiornanti di lungo periodo o che sia titolare dello status di rifugiato ovvero dello status di protezione sussidiaria ai sensi dell'articolo 38 del decreto legislativo 30 marzo 2001, n. 165. I soggetti di cui all'articolo 38 del decreto legislativo 30 marzo 2001, n. 165 dovranno essere in possesso dei requisiti, se compatibili, di cui all'articolo 3 del decreto del Presidente del Consiglio dei ministri 7 febbraio 1994, n. 174;) *
☐ Si o di avere adeguata conoscenza e competenza nell'uso dei principali strument informatici* ☐ Si
 o di avere il godimento dei diritti civili e politici nel paese di appartenenza* □ Si

	di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione per persistente insufficiente rendimento o per aver conseguito l'impiego mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità insanabile* □ Si
0	di non avere riportato condanne penali e non avere procedimenti penali a proprio carico* □ Si
0	di aver compiuto il diciottesimo anno di età alla data di presentazione della domanda* □ Si
0	di essere in possesso di patente di guida B e disporre di mezzo proprio* □ Si
	di essere consapevole della veridicità della presente domanda e di essere a conoscenza delle sanzioni penali di cui all'art, 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di false dichiarazioni* ☐ Si
	CHIEDE
UN. TE	essere ammesso a partecipare all'AVVISO PUBBLICO PER LA CREAZIONE DI A LONG LIST DI FACILITATORI DIGITALI DA DISLOCARE SUL RRITORIO REGIONALE per l'iscrizione alla long list regionale preferenza prioritaria per la provincia*
Ai s Dat	NSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI sensi dell'art. 13 del Reg. (UE) 2016/679 - "Regolamento Generale sulla Protezione dei i", si autorizza la Regione Siciliana - Dipartimento dell'Agricoltura al trattamento dei personali acquisiti tramite la compilazione del presente questionario.
	gi informativa trattamento dei dati al seguente link s://www.regione.sicilia.it/istituzioni/regione/strutture-regionali/assessorato-agricoltura-uppo-rurale-pesca-mediterranea/dipartimento-agricoltura/altri-contenuti/privacy-e-
	rezza inviare il questionario è obbligatorio fornire il consenso al trattamento dei dati. * Si
Dici di e don firm dell	hiara essere consapevole che per la sottomissione formale della candidatura, copia della nanda, firmata digitalmente ovvero copia scansionata in formato pdf sottoscritta con na autografa, deve essere inviata all'indirizzo PEC dell'Ispettorato Provinciale 'Agricoltura corrispondente alla provincia prioritaria indicata con le modalità descritte 'Avviso del*
	Firma