



UNIONE EUROPEA

Iniziativa a favore dell'Occupazione Giovanile
Fondo Sociale Europeo
Investiamo nel tuo futuro



REGIONE SICILIANA

ALLEGATO 3.3

GARANZIA GIOVANI SICILIA II FASE

Autodichiarazione elenco del personale docente del percorso:

[_____ *titolo* _____]

N.	Cognome	Nome	Luogo di nascita	Data di nascita	Codice fiscale/P.iva	Modulo	Titolo di studio/Iscrizione all'albo/Abitazione*	Anni di esperienza**
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								



UNIONE EUROPEA

Iniziativa a favore dell'Occupazione Giovanile
Fondo Sociale Europeo
Investiamo nel tuo futuro



REGIONE SICILIANA

ALLEGATO 3.3

*Utili alla valutazione del docente secondo quanto definito al punto 3.1 delle Linee guida regionali per la realizzazione dei percorsi di Istruzione e Formazione Professionale della Regione Siciliana, approvate con DGR n. 157 del 05/04/2018.

**Anni di esperienza maturati nella docenza per le materie oggetto del modulo indicato.

Si allegano i cv dei seguenti docenti:

.....

La presente autodichiarazione è resa dal sottoscritto, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, ai sensi degli articoli 75 e 76 del decreto del Presidente della Repubblica del 28 dicembre 2000 n. 445 e s.m.i..

Luogo, data

Il legale rappresentante del soggetto promotore
Firma digitale