

PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA (PNRR)

Programma “Garanzia di Occupabilità dei Lavoratori – GOL”

Avviso pubblico n. 6 / 2025 per l'attuazione del Programma Garanzia Occupabilità dei Lavoratori (GOL) da finanziare nell'ambito del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR), Missione 5 “Inclusione e coesione”, Componente 1 “Politiche per il Lavoro”, Riforma 1.1 “Politiche Attive del Lavoro e Formazione”, finanziato dall'Unione europea – NextGeneration EU

II FINESTRA

Allegato 13 – Dichiarazione docenti esperienza didattica/professionale

TITOLO DEL PROGETTO _____

ID progetto _____

Graduatoria D.D.G. n. _____ del _____

CIP _____

CUP _____

Codice Sistema Informativo _____

Il/La _____ sottoscritto/a _____ nato/a _____ a _____
(...) il _____, Codice Fiscale _____
_____, in qualità di docente incaricato dei seguenti
moduli formativi:

Titolo corso	ID corso	Denominazione modulo ⁽¹⁾

all'interno del Progetto in oggetto gestito dall'Ente _____
_____, con Sede Legale in _____
_____, Via/Piazza _____ n. _____ e
Sede Corsuale in _____, Via/Piazza _____ n. _____

avvalendosi delle disposizioni in materia di autocertificazione e consapevole delle sanzioni penali previste dal D.P.R. n. 445 del 28/12/2000, in caso di dichiarazioni mendaci, sotto la propria personale responsabilità

DICHIARA

- di possedere **adeguate e certificate competenze** per svolgere le attività formative dei suddetti moduli;
- di aver cumulato alla data di avvio delle attività progettuali prevista/avvenuta il _____ n. _____ anni di **esperienza didattica/professionale**, quindi, di rientrare nella fascia _____;
- le esperienze didattiche/professionali, così come indicate nel Curriculum Vitae allegato alla presente, che contribuiscono a raggiungere il suddetto numero di anni sono le seguenti:

¹ Inserire tutti i moduli per i quali il docente è incaricato all'interno del Progetto.

Esperienza didattica/professionale	Durata (dal/al)	Durata (in n. mesi)

Si allega:

- Curriculum Vitae.

Si autorizza il trattamento dei dati forniti ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 e ss.mm.ii. e Reg. (UE) 2016/679

Data

Nome e firma del docente
(sottoscritta ai sensi del D.P.R. n. 445/2000 e ss.mm.ii.
con allegato documento di identità*)

VISTO

Firma digitale
Legale Rappresentante

* obbligo della presentazione del documento di riconoscimento in corso di validità assolto implicitamente con l'apposizione della firma digitale, ai sensi del combinato disposto di cui agli articoli 38 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e ss.mm.ii. e 65, comma 1, lettera a) del D.Lgs. n. 82/2005 e ss.mm.ii.