



FormaLab

FORMA.LAB S.R.L.

Avviso POC n. 1/2026 – POC Sicilia 2014-2020 | Istanza ID 232

ALLEGATO 1
DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE
FORMATORE / DOCENTE

A: FORMA.LAB S.R.L.
Via Giuseppe Mengoni 4, CAP 20121 – Milano (MI)

SEZIONE 1 – DATI ANAGRAFICI

Cognome: _____ Nome: _____
Nato/a a: _____ Prov.: _____
Il: _____ Sesso: M F _____
Residente in: _____
Via/Piazza: _____ N.: _____
CAP: _____ Città: _____
Telefono: _____ Cellulare: _____
Indirizzo e-mail: _____
Indirizzo PEC (se in possesso): _____
Codice Fiscale: _____ Partita IVA (se titolare): _____

SEZIONE 2 – CANDIDATURA

Il/La sottoscritto/a presenta la propria candidatura per partecipare al Bando di Selezione Pubblica per l'individuazione di personale esterno da impiegare, in qualità di **FORMATORE/DOCENTE**, nella realizzazione dei percorsi formativi del:

Avviso POC n. 1/2026 – POC Sicilia 2014-2020

"Costituzione Catalogo Regionale dell'Offerta Formativa e correlata realizzazione di percorsi formativi di qualificazione mirati al rafforzamento dell'occupabilità in Sicilia"

Approvato con D.D.G. n. 1126 del 19/03/2026 – Istanza ID 232

Forma.Lab S.r.l.	Sede legale	Sede operativa	Sede operativa	Sede operativa
Info@formalabsrl.it	Via G. Mengoni, 4	Via G. Leopardi, 7	Via F. Cilea, 91	P.zza Cavour, 14
Formalabsrl@pec.it	20121 – Milano	90144 – Palermo	90144 – Palermo	95125 – Catania
P.iva: 05969270825	T.: +39 02 30315303	T.: +39 091 306285	+39 091 306285	+39 095 8185780



FormaLab

Iscritto/a all'Albo Unico degli Operatori della Formazione Professionale (SARF – Regione Siciliana):

Sì No

SEZIONE 3 – MODULI PER CUI SI PRESENTA CANDIDATURA

Chiede di essere ammesso/a alla selezione per i moduli di seguito specificati (indicare titolo del modulo e sede corsuale):

Titolo Modulo	ID Corso	Sede Corsuale

(aggiungere righe in funzione dei moduli per i quali il candidato intende proporsi)

SEZIONE 4 – DICHIARAZIONI

Il/La sottoscritto/a, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle responsabilità penali previste per false dichiarazioni, dichiara sotto la propria personale responsabilità:

- a) di essere cittadino/a italiano/a o di uno degli Stati membri dell'Unione Europea;
- b) di essere in regime di godimento dei diritti politici nello Stato di appartenenza;
- c) di non aver riportato condanne penali, anche non definitive, e di non avere procedimenti penali in corso;
- d) di non essere stato/a escluso/a dall'elettorato politico attivo, destituito/a o dispensato/a da un impiego presso una pubblica amministrazione per persistente insufficiente rendimento;

Forma.Lab S.r.l.	Sede legale	Sede operativa	Sede operativa	Sede operativa
Info@formalabsrl.it	Via G. Mengoni, 4	Via G. Leopardi, 7	Via F. Cilea, 91	P.zza Cavour, 14
Formalabsrl@pec.it	20121 – Milano	90144 – Palermo	90144 – Palermo	95125 – Catania
P.iva: 05969270825	T.: +39 02 30315303	T.: +39 091 306285	+39 091 306285	+39 095 8185780



- e) di non essere stato/a dichiarato/a decaduto/a da un impiego statale ai sensi dell'art. 127, primo comma, lettera d) del D.P.R. n. 3/1957;
- f) di aver preso visione del bando, di essere a conoscenza e di accettare tutte le prescrizioni e le condizioni previste dallo stesso;
- g) di accettare le sedi e gli orari di lavoro proposti dall'Ente.

SEZIONE 5 – TITOLI POSSEDUTI E PUNTEGGIO AUTODICHIARATO

Compilare i box sottostanti indicando il titolo di studio massimo posseduto, eventuali master/corsi di formazione professionalizzanti, specificando se l'esperienza è professionale o didattica, e coerente con il modulo per cui si presenta candidatura (per l'auto-attribuzione dei punteggi fare riferimento alla griglia di valutazione presente nel bando):

Titolo di studio (massimo titolo posseduto coerente con la candidatura)

Titolo di studio	Punteggio
<i>es. Laurea magistrale in...</i>	

Master e/o Corsi di perfezionamento universitari (max 2 titoli)

Titolo Master / Corso di perfezionamento	Punteggio

Corsi di formazione e/o altre certificazioni (max 3 titoli)

Titolo Corso / Certificazione	Punteggio

Anni di esperienza professionale / didattica documentata (specificare):

Esperienza (n. anni e tipologia: professionale/didattica)	Punteggio

TOTALE PUNTEGGIO AUTO-DICHIARATO	
----------------------------------	--

Forma.Lab S.r.l.	Sede legale	Sede operativa	Sede operativa	Sede operativa
Info@formalabsrl.it	Via G. Mengoni, 4	Via G. Leopardi, 7	Via F. Cilea, 91	P.zza Cavour, 14
Formalabsrl@pec.it	20121 – Milano	90144 – Palermo	90144 – Palermo	95125 – Catania
P.iva: 05969270825	T.: +39 02 30315303	T.: +39 091 306285	+39 091 306285	+39 095 8185780



SEZIONE 6 – DOCUMENTI ALLEGATI

Il/La sottoscritto/a allega alla presente domanda la seguente documentazione:

- Curriculum Vitae in formato Europeo, reso in forma di dichiarazione sostitutiva ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, con consenso al trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs. 196/2003 e del Reg. UE n. 679/2016 (GDPR);
- Copia del documento di identità in corso di validità;
- Copia del codice fiscale;
- Documentazione attestante i titoli di studio dichiarati;
- Eventuale documentazione comprovante l'iscrizione al SARF della Regione Siciliana.

SEZIONE 7 – INFORMATIVA E CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) n. 2016/679 (GDPR) e del D.Lgs. n. 196/2003, il/La sottoscritto/a è informato/a che i dati personali forniti con la presente domanda saranno trattati da FORMA.LAB S.R.L., in qualità di Titolare del Trattamento, esclusivamente per le finalità connesse alla procedura di selezione in oggetto e alla successiva eventuale gestione del rapporto di collaborazione. I dati non saranno comunicati a soggetti terzi né diffusi, salvo obblighi di legge. Il conferimento dei dati è necessario per la partecipazione alla selezione. È possibile esercitare i diritti di cui agli artt. 15-22 del Reg. (UE) 679/2016 scrivendo a: formalabsrl@pec.it.

Il/La sottoscritto/a _____ autorizza FORMA.LAB S.R.L. al trattamento dei propri dati personali ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003, come modificato dal D.Lgs. n. 101/2018, e del Regolamento (UE) n. 2016/679 (GDPR), per i soli fini istituzionali e consentiti dalla legge, e dichiara di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali sopra riportata.

SEZIONE 8 – SOTTOSCRIZIONE

Il/La sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e ss.mm.ii., dichiara sotto la propria responsabilità che i dati sopra riportati sono veritieri.

Luogo/Data _____

Firma leggibile: _____

Firma (consenso privacy) _____

Forma.Lab S.r.l.	Sede legale	Sede operativa	Sede operativa	Sede operativa
Info@formalabsrl.it	Via G. Mengoni, 4	Via G. Leopardi, 7	Via F. Cilea, 91	P.zza Cavour, 14
Formalabsrl@pec.it	20121 – Milano	90144 – Palermo	90144 – Palermo	95125 – Catania
P.iva: 05969270825	T.: +39 02 30315303	T.: +39 091 306285	+39 091 306285	+39 095 8185780