

Allegato A

Al Presidente della
Fondazione Istituto Tecnico Superiore
"Steve Jobs"
Via S. Stefano, 11
95041 - Caltagirone (CT)

__/__/__ sottoscritt__
nat__ a _____ (____) il ____/____/____
residente a _____ (____) in via/Piazza _____ n.____
cap |__|__|__|__|__| e domiciliat__ a _____ (____)
in via/Piazza _____ n. _____
codice fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| tel _____
cell. _____ fax _____ e-mail _____

stato professionale _____

se di provenienza impresa indicare:

Ruolo del richiedente nell'impresa: _____

Ragione sociale: _____

sede legale in _____ (____) CAP |__|__|__|__|

Via _____ n. _____

P.IVA |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| Tel. _____ Fax _____

e-mail _____ PEC _____ Sito Web _____

CHIEDE

di poter svolgere attività in qualità di esperto come di seguito specificato:

☐ **Docente esperto per il modulo di insegnamento di “_____”**

A tal fine dichiara:

- di essere cittadino _____;
- di non avere riportato condanne penali e/o di non avere procedimenti penali pendenti;
- di accettare il bando e le condizioni in esso previste;
- di possedere l'idoneità fisica per la prestazione;
- di avere esperienza nel settore a cui si riferisce l'insegnamento;
- di non essere alle dipendenze della P.A. e del M.I.U.R., fatta eccezione per il mondo dell'Università e della Ricerca.

Allega alla presente domanda:

- Curriculum Vitae redatto secondo il formato europeo, sottoscritto e datato, in cui sono dichiarati i titoli, le esperienze formative e di lavoro pregresse (allegato C);
- Fotocopia del documento d'identità o di un documento di riconoscimento equipollente in corso di validità;
- Fotocopia del Codice Fiscale;
- Scheda di autovalutazione compilata e sottoscritta (allegato D);
- Autorizzazione a svolgere l'incarico (ove prevista);
- Altra documentazione utile alla valutazione (specificare): _____

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, dichiaro che quanto sopra corrisponde a verità.

Luogo e data, _____, ____/____/____

FIRMA

Consenso al trattamento dei dati sensibili

Io sottoscritt_, preso atto dell'informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs n. 196/2003 e del Regolamento generale sulla protezione dei dati personali (UE) 2016/679 – GDPR.

ACCONSENTO

Al trattamento dei dati personali che mi riguardano, funzionali agli scopi per i quali il trattamento è posto in essere, e alla comunicazione degli stessi dati alle categorie di soggetti indicati nella predetta informativa.

Rimane fermo che il mio consenso è condizionato al rispetto da parte di Codesta Fondazione ITS alle disposizioni normative vigenti.

Luogo e data, _____, ____/____/_____

FIRMA
