



ALLEGATO 1 – DOMANDA DI INSERIMENTO

Alla **Fondazione ITS "Albatros"**
Viale Giostra n. 2
98121 - Messina (ME)

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ (Prov. _____) il _____ e
residente a _____ (Prov. _____) via
_____ n. _____
CAP _____ C.F. _____ e-mail
_____ recapito telefonico: abitaz.
_____ cell _____ recapito eletto (se diverso dalla
residenza) _____

CHIEDE

di essere inserito nell'elenco (Long list) relativamente all'insegnamento del seguente modulo /unità formativa: _____
nell'ambito del progetto Health Food 4.0 - Tecnico superiore esperto in cucina salutistica (CIP: 2014.IT.05.SFOP.014/3/10.6/9.2.02/0018 - CUP: G47H20001320006) percorso ITS per "Tecnico superiore responsabile delle produzioni e delle trasformazioni agrarie, agroalimentari e agroindustriali" – Sede corsuale: Messina (ME).

A tal fine il/la sottoscritto/a, sotto la propria responsabilità, avvalendosi delle disposizioni di cui al D.P.R. 28/12/2000, n. 445, consapevole delle responsabilità civili e penali per le dichiarazioni non veritiere, nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato in base alle dichiarazioni non veritiere

DICHIARA

1. di essere cittadino/a _____;
2. di essere iscritto/a nelle liste elettorali del comune di _____ (se cittadino italiano);
3. di non avere riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali pendenti;
4. di essere/non essere dipendente presso pubbliche amministrazioni;
5. di essere in possesso del seguente titolo di studio:
_____;
6. che quanto dichiarato nel curriculum allegato corrisponde al vero;
7. di aver preso integrale visione dell'avviso per la costituzione di un elenco (Long list) di docenti /esperti da impegnare in attività didattico formative e di accettarne termini e condizioni;



8. di impegnarsi a comunicare tempestivamente i cambiamenti di residenza e/o recapito;

ALLEGA ALLA PRESENTE DOMANDA DI INSERIMENTO:

- Curriculum vitae in formato europeo, firmato e datato, in cui siano dichiarati i titoli, le esperienze formative e di lavoro pregresse;
- Fotocopia fronte/retro di un documento di identità in corso di validità;
- Dichiarazione esperienza professionale e didattica;
- Eventuale documentazione utile alla valutazione.

Luogo e data _____

Firma _____

(Sottoscritta ai sensi del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i.
con allegato documento di identità)

Il/La sottoscritto/a esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati, nel rispetto del d.lgs. 196/03, s.m.i. e del Regolamento generale sulla protezione dei dati personali (UE) 2016/679 - GDPR

Luogo e data _____

Firma _____

(Sottoscritta ai sensi del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i.
con allegato documento di identità)