

Allegato A – Istanza di partecipazione

Al Presidente della
Fondazione
ITS InfoMobPMO – ETS
Vicolo Niscemi, 5
90133 Palermo

_____ I sottoscritt _____
nat_ a _____ (____) il ____ / ____ / ____
residente a _____ (____) in via/Piazza _____ n. _____
cap _____ e domiciliat__ a _____ (____)
in via/Piazza _____ n. _____
codice fiscale _____ tel _____
cell. _____ email _____
PEC _____

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 _____

CHIEDE

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

Docente esperto per il modulo di insegnamento di _____

all'interno del percorso di Istruzione Tecnica Superiore per il conseguimento del titolo 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 acconsentire al trattamento dei dati personali per i soli fini istituzionali ai sensi delle disposizioni di cui al DGPR D.Lgs. 101/2018.

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;
 - Fotocopia del documento d'identità o di un documento di riconoscimento equipollente in corso di validità;
 - Fotocopia del Codice Fiscale;
 - Documento per il trattamento dei dati personali (Allegato B)
 - Scheda di autovalutazione (**Allegato C**)
 - 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. 196/2003e 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
