



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, CORSO 1, (AVVISO N. 6/2023), percorso ITS per "Tecnico superiore responsabile delle produzioni e delle trasformazioni agrarie, agroalimentari e agroindustriali" – Sede corsuale: BARCELLONA POZZO DI GOTTO (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)