



FONDAZIONE ISTITUTO TECNICO SUPERIORE

“NUOVE TECNOLOGIE PER IL MADE IN ITALY
SISTEMA MODA - TESSILE - CALZATURIERO”

Palazzo della Provincia di Pescara, in Piazza Italia n. 30, 65128 Pescara
sito web www.itsmodape.com pec itsmodape@pec.it
e-mail info@itsmodapescara.it segreteria@itsmodape.com
tel: 085.94 32 571 – 393.81 26 701
Codice Fiscale 91108520684

ISTITUTO DI RIFERIMENTO
ITCG ATERNO – MANTHONÈ – PESCARA

DOMANDA DI

- AMMISSIONE nell'Albo permanente dei Formatori
- AGGIORNAMENTO POSIZIONE nell'Albo permanente dei Formatori
(barrare l'opzione per cui si fa domanda)

Il/a sottoscritto/a _____

nato a _____ il _____

e residente in _____ (prov. _____)

via _____ n. _____ CAP _____

CF _____

p. IVA _____

Tel. fisso _____ cellulare _____

E mail _____

presa integrale visione del Bando, di cui accetta tutte le condizioni e gli impegni conseguenti

CHIEDE

- di essere inserito nell'Albo dei formatori, proponendo la propria candidatura per le seguenti Aree disciplinari (max. 2 aree tra quelle indicate nel Bando, pag. 03):

1 - _____

2 - _____



in qualità di (*barrare una sola casella*):

- Docenti provenienti dal mondo dell'impresa e delle professioni **(A)**
- Docenti della scuola secondaria superiore **(B)**
- Docenti, ricercatori universitari e dottori di ricerca **(C)**

a titolo (*barrare una delle caselle*):

- gratuito
- oneroso

Chiede, inoltre, che tutte le comunicazioni vengano inviate al seguente indirizzo (se diverso dalla residenza):

Città _____ PR (_____) CAP _____

Via/Piazza _____ n _____

E mail _____

Tel _____ Cellulare _____

e si impegna a far conoscere eventuali successive variazioni di indirizzo riconoscendo che la FONDAZIONE -"Istituto Tecnico Superiore per le Nuove Tecnologie per il Made in Italy – Sistema Moda" di Pescara, non assume alcuna responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario.

A tal fine **DICHIARA**

sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci:

- di essere in possesso della cittadinanza italiana o di altra cittadinanza che dà comunque titolo alla partecipazione.
- di non avere riportato condanne penali (in caso contrario indicare gli eventuali procedimenti penali).
- di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali (in caso contrario indicare gli eventuali procedimenti penali in corso);
- di non essere stato destituito/a o dispensato/a o decaduto/a da altro impiego pubblico per aver conseguito l'impiego mediante la produzione di documenti falsi;
- di aver preso visione e di accettare, senza riserve, tutte le clausole e le condizioni indicate nel presente avviso;



di autorizzare la FONDAZIONE -“Istituto Tecnico Superiore per le Nuove Tecnologie per il Made in Italy nel settore Moda” di Pescara , al trattamento dei propri dati personali nel rispetto dei principi stabiliti dal Regolamento GDPR 2016/679, ai fini del presente avviso.

DICHIARA inoltre

di essere in possesso dei seguenti titoli (indicare il tipo di diploma e la relativa votazione)	
<input type="checkbox"/> Laurea (ciclo unico) conseguita secondo l'ordinamento antecedente al D.M. 509/99	_____ votazione _____
<input type="checkbox"/> Laurea magistrale conseguita ai sensi del D.M. 270/04	_____ votazione _____
<input type="checkbox"/> Laurea specialistica conseguita ai sensi del D.M. 509/99	_____ votazione _____
<input type="checkbox"/> Laurea Triennale di primo livello	_____ votazione _____
<input type="checkbox"/> Diploma Universitario	_____ votazione _____
<input type="checkbox"/> Diploma di scuola secondaria di II° grado	_____ votazione _____
<input type="checkbox"/> Qualifica professionale	_____ votazione _____

Di essere in possesso di ulteriori titoli di studio valutabili oltre al titolo dichiarato come requisito minimo.



- Dottorato attinente all'area disciplinare per la quale si presenta domanda

- Specializzazione universitaria post laurea attinente alla materia per la quale si presenta domanda

- Master, Corso di perfezionamento attinente alla materia per la quale si presenta domanda
(dalla durata di almeno 1 anno)



Esperienza lavorativa nel settore oggetto della docenza

(copiare lo schema per ogni incarico svolto (ripetere l'informazione per ogni incarico svolto))

Incarico _____

Presso _____

Sede Legale _____

Periodo _____ dal _____ al _____

Totale anni

Esperienza di insegnamento nel settore oggetto della docenza

(copiare lo schema per ogni incarico svolto)

Classe di concorso _____

Incarico di docenza _____

Tipologia corso _____

Istituto _____

Periodo _____ dal _____ al _____

Totale anni

Di essere autore di pubblicazioni, articoli scientifici, rapporti di ricerca etc., inerenti la tematica oggetto della docenza



(copiare lo schema per ogni pubblicazione)

Titolo pubblicazione _____

Anno di pubblicazione _____ Casa Editrice _____

Di aver partecipato a percorsi formativi e/o di aggiornamento

(durata min. 8 ore)

- Corso dalla durata fino a 20 ore nell'area di insegnamento per cui si fa domanda o relativo all'attività lavorativa cui si riferisce l'insegnamento**

Nome del corso _____

Ente _____

Luogo _____

- Corso della durata da 21 ore e 50 ore nell'area di insegnamento per cui si fa domanda o relativo all'attività lavorativa cui si riferisce l'insegnamento**

Nome del corso _____

Ente _____

Luogo _____

- Corso della durata superiore alle 51 ore nell'area di insegnamento per cui si fa domanda o relativo all'attività lavorativa cui si riferisce l'insegnamento**

Nome del corso _____

Ente _____

Luogo _____

Incarichi di docenza in corsi ITS, IFTS o corsi finanziati dall'FSE, inerenti la tematica oggetto della docenza

(copiare lo schema per ogni incarico svolto)

Incarico di docenza _____



Tipologia _____

corso _____

Istituto _____

Periodo _____ dal _____ al _____

Totale ore

Dichiara, inoltre, di essere a conoscenza che potranno essere eseguiti controlli sulla veridicità di quanto dichiarato ai sensi dell'Art. 71 del D.P.R. 445/2000.

Allega alla presente:

- Curriculum formativo e professionale datato e sottoscritto (in formato Europass)
- Fotocopia di un documento di identità in corso di validità
- Fotocopia del Codice Fiscale

Data _____

Firma del candidato

INFORMATIVA AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

I dati personali dell'utente sono utilizzati da FONDAZIONE ISTITUTO TECNICO SUPERIORE "NUOVE TECNOLOGIE PER IL MADE IN ITALY SISTEMA TESSILE, ABBIGLIAMENTO E CALZATURIERO, che ne è titolare per il trattamento, nel rispetto dei principi di protezione dei dati personali stabiliti dal Regolamento GDPR 2016/679.



BASE GIURIDICA

Il conferimento dei dati è obbligatorio per tutto quanto è richiesto dagli obblighi legali e contrattuali e pertanto l'eventuale rifiuto a fornirli in tutto o in parte può dar luogo all'impossibilità di fornire i servizi richiesti.

PERIODO DI CONSERVAZIONE

Il periodo di conservazione dei dati è: 10 anni

DIRITTI DELL'INTERESSATO

Ai sensi del Regolamento europeo 679/2016 (GDPR) e della normativa nazionale, l'interessato può, secondo le modalità e nei limiti previsti dalla vigente normativa, esercitare i seguenti diritti:

- richiedere la conferma dell'esistenza di dati personali che lo riguardano (diritto di accesso);
- conoscerne l'origine;
- riceverne comunicazione intelligibile;
- avere informazioni circa la logica, le modalità e le finalità del trattamento;
- richiederne l'aggiornamento, la rettifica, l'integrazione, la cancellazione, la trasformazione in forma anonima, il blocco dei dati trattati in violazione di legge, ivi compresi quelli non più necessari al perseguimento degli scopi per i quali sono stati raccolti;
- nei casi di trattamento basato su consenso, ricevere i propri dati forniti al titolare, in forma strutturata e leggibile da un elaboratore di dati e in un formato comunemente usato da un dispositivo elettronico;
- il diritto di presentare un reclamo all'Autorità di controllo.

Titolare del trattamento dei Suoi dati personali è FONDAZIONE ISTITUTO TECNICO SUPERIORE "NUOVE TECNOLOGIE PER IL MADE IN ITALY SISTEMA TESSILE, ABBIGLIAMENTO E CALZATURIERO"

I dati di contatto del Responsabile della Protezione dei Dati sono:

Telefono: 085.9432571

Cellulare: 3938126701

E-mail: info@itsmodapescara.it - segreteria@itsmodape.com

PEC: itsmodape@pec.it

Data _____

Firma del candidato
