

## FONDAZIONE ISTITUTO TECNICO SUPERIORE

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

sito web [www.itsmodape.com](http://www.itsmodape.com) pec [itsmodape@pec.it](mailto:itsmodape@pec.it)  
e-mail [info@itsmodapescara.it](mailto:info@itsmodapescara.it) [segreteria@itsmodape.com](mailto:segreteria@itsmodape.com)  
tel: 085.94 32 571 – 393.81 26 701  
Codice Fiscale 91108520684

ISTITUTO DI RIFERIMENTO  
ITCG ATERNO – MANTHONÉ – 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 e 04):

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 sola casella*):

- 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**

<b>di essere in possesso dei seguenti titoli (indicare il tipo di diploma e la relativa votazione)</b>	
<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 \_\_\_\_\_

<b>Incarichi di docenza in corsi ITS, IFTS o corsi finanziati dall'FSE, inerenti la tematica oggetto della docenza</b>	
<i>(copiare lo schema per ogni incarico svolto)</i>	
Incarico di docenza _____	
Tipologia _____	
corso _____	
Istituto _____	
Periodo _____ dal _____ al _____	
<b>Totale ore</b>	<input type="text"/>

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](mailto:info@itsmodapescara.it) - [segreteria@itsmodape.com](mailto:segreteria@itsmodape.com)

PEC: [itsmodape@pec.it](mailto:itsmodape@pec.it)

Data \_\_\_\_\_

Firma del candidato  
\_\_\_\_\_