



UNIONE EUROPEA



Ministero dell'Istruzione

FONDO SOCIALE
EUROPEO
FONDI PER IL LAVORO

Fondo Sociale Europeo

fondazione
ALBATROSISTITUTI
TECNICI
SUPERIORIFONDO SOCIALE EUROPEO
SICILIA 2020
PROGRAMMA OPERATIVO

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 2, (AVVISO N. 6/2023), percorso ITS per "Tecnico superiore responsabile delle produzioni e delle trasformazioni agrarie, agroalimentari e agroindustriali" – Sede corsuale: CATANIA (CT)

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 veritive, nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato in base alle dichiarazioni non veritive

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;



Ministero dell'Istruzione



ISTITUTO NAZIONALE
DI FORMAZIONE PROFESSIONALE



Fondo Sociale Europeo



fondazione
ALBATROS
per il monte



ISTITUTI
TECNICI
SUPERIORI

FSE FONDO SOCIALE EUROPEO
SICILIA 2020
PROGRAMMA OPERATIVO

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;

ALLEGÀ 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)