



Domanda di inserimento nell'elenco dei docenti della Fondazione ITS Turismo e Benessere

Inviare alla
Fondazione ITS TURISMO E BENESSERE
PRESSO:
ISCOM E.R.
Via TIARINI, 22
40129 BOLOGNA



**Al Presidente della Fondazione ITS
TURISMO E BENESSERE**

Il/la sottoscritto/a chiede di essere inserito nell'ELENCO DEI DOCENTI della Fondazione ITS Turismo e benessere. Si forniscono i dati richiesti e si allega la documentazione indicata nell'avviso.

Sezione 1 - Dati anagrafici

Nome Cognome

Nazionalità.....

Data di nascita

Luogo di nascita Provincia.....

Residenza

Vian° civico

ComuneCAP Provincia

Domicilio (se diverso dalla residenza)

Vian° civico

ComuneCAP Provincia

Telefono

Altro recapito



Indirizzo e-mail

Codice Fiscale

In possesso del seguente titolo di studio:

Nella seguente condizione occupazionale:

- Dipendente a tempo determinato privato
- Dipendente tempo indeterminato privato
- Dipendente a tempo determinato pubblico
- Dipendente tempo indeterminato pubblico
- Libero professionista con cassa (% del _____)
- Libero professionista senza cassa
- Libero professionista senza cassa iscritto inps dal _____
- Pensionato dal _____
- ALTRO: specificare _____

Eventuale Partita Iva:

CHIEDE

di essere inserito nell'elenco docenti della Fondazione ITS TURISMO E BENESSERE,

nella sezione (UNA SOLO):

- Docenti dell'Università, Scuola Media Superiore e Formazione Professionale (*nel caso l'attività prevalente esercitata sia quella di docente*)

Anni di esperienza come docente _____



- Docenti esperti provenienti dal mondo lavoro (*nel caso l'attività prevalente esercitata NON sia la docenza*)

Anni di esperienza di lavoro: _____

per le seguenti aree di insegnamento (max 2)

(specificare l'area o le aree di insegnamento per la quale ci si candida come da Art.3 dell' AVVISO):

1 -

Anni di esperienza (di lavoro o insegnamento, a seconda della sezione sopra scelta) in tale area:

2 -

Anni di esperienza (di lavoro o insegnamento, a seconda della sezione sopra scelta) in tale aree:

per le sedi (barrare la casella):

- Rimini
 Bologna
 entrambe

DICHIARA

- di avere preso visione dell'Avviso per l'integrazione dell'Albo Formatori e di accettarne le condizioni;
- di essere in possesso di laurea o di diploma di scuola media superiore specifico riconosciuto dallo Stato Italiano;
- di avere cittadinanza italiana ovvero di uno degli stati membri dell'Unione Europea, fermo restando il disposto di cui al D.P.C.M. 7.02.1994 e successive modifiche ed integrazioni;
- di godere dei diritti civili e politici nello stato di residenza;
- di non avere riportato condanne penali e/o non avere a proprio carico procedimenti penali in corso, tali da determinare situazioni di incompatibilità con eventuali incarichi da espletare;
- di essere in possesso dei requisiti tecnici richiesti dall'avviso;
- Dichiaro che le informazioni riportate nel presente Curriculum Vitae sono esatte e veritiere. Autorizzo al trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 d. lgs. 30 giugno 2006 n°196 – "Codice in materia di protezione dei dati personali" e dell'art. 13 GDPR 679/16 – "Regolamento europeo sulla protezione dei dati personali".



- che i dati comunicati tramite il riempimento di questo modulo corrispondono a realtà.

Si impegna

Li,

Firma dell'interessato/a

ALLEGA

- Fotocopia di documento di identità
- Fotocopia di Codice Fiscale
- CV professionale, redatto nel formato europeo dal quale si evincano gli studi e le esperienze, in relazione al profilo per il quale ci si candida

Io sottoscritto, dopo essere stato informato dalla Fondazione ITS ai sensi del D. Legislativo 30 giugno 2003, n.196, esprimo il mio libero, consapevole, informato, specifico ed incondizionato consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati per gli adempimenti connessi ad una eventuale collaborazione.

Li,

Firma dell'interessato/a
