

AVVISO PER LA COSTITUZIONE DI UN ALBO DOCENTI
per l'assegnazione di incarichi relativi alle unità formative per i corsi di
Istruzione Tecnologica Superiore realizzati dalla FONDAZIONE ATE ITS Academy
Area tecnologica: Sistema Casa e ambiente costruito

Al Presidente della Fondazione ITS ATE
Via Piemonte, 62/b -57124 Livorno

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il
_____ Codice fiscale _____ P.IVA _____ Residente
a _____ Via _____ n° _____ CAP _____ Domiciliato a
_____ Via _____ n° _____ CAP _____ Telefono
fisso _____ cellulare _____ Indirizzo e-mail
_____ Cittadinanza _____

CHIEDE

di essere inserito nell'Albo docenti della Fondazione ITS ATE, per i seguenti corsi/unità formative
(specificare quali come da elenco allegato 1 dell'Avviso per la formazione dell'Albo docenti):

A tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445, consapevole delle sanzioni penali per dichiarazioni mendaci, falsità in atti ed uso di atti falsi ai sensi dell'art. 76 del citato D.P.R. 445/00, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

- di essere in possesso della cittadinanza italiana
Ovvero
- di essere in possesso della cittadinanza del seguente stato membro della Unione Europea (U.E.): _____ e di avere una adeguata conoscenza della lingua italiana
- di essere in possesso della cittadinanza del seguente stato extra U.E.: _____, con permesso di soggiorno per soggiornanti di lungo periodo o titolarità dello status di rifugiato ovvero dello status di protezione sussidiaria, ai sensi delle vigenti norme di legge, e di avere una adeguata conoscenza della lingua italiana;

- di essere in possesso dei diritti politici;
- di non aver riportato condanne penali passate in giudicato né di avere procedimenti penali in corso che possano, anche potenzialmente, influire sulla moralità professionale; ovvero
- di aver riportato le seguenti condanne penali, anche se sia stata concessa la non menzione, amnistia, condono, indulto o perdono giudiziale, o che ha a proprio carico i procedimenti penali eventualmente pendenti, specificandone la natura:

CONDANNE:

CARICHI PENDENTI:

titolo di studio posseduto:

di svolgere la seguente attività lavorativa principale:

- di aver maturato negli ultimi 10 anni esperienza:

ruolo ricoperto nell'organizzazione/azienda di appartenenza:

- di essere a conoscenza che la presente istanza non obbliga la Fondazione ATE a contattarmi né ad inserirmi nell'Albo docenti;

- di essere a conoscenza ed accettare che l'inserimento e la permanenza nell'Albo docenti avviene ad insindacabile giudizio della Fondazione ATE e non comporta l'automatica attribuzione della docenza;

- di impegnarsi a comunicare tempestivamente il sopraggiungere di eventuali situazioni ostative al mantenimento dell'iscrizione e di essere a conoscenza che ATE si riserva di verificare se tali modifiche consentono il mantenimento nell'Albo;

- di prendere atto dell'informativa fornita nell'Avviso e di prestare, ai sensi del Reg. UE/679/2016, il consenso al trattamento dei dati personali nei termini e con le finalità individuati dall'informativa stessa;

di prendere atto che i dati personali saranno trattati da Fondazione ATE in modo lecito, corretto e trasparente; gli stessi potranno, per motivi di trasparenza, comparire sul sito web della stessa.

Lo/la scrivente allega alla presente domanda:

- 1) Fotocopia di documento di identità
- 2) Fotocopia di Codice Fiscale
- 3) Curriculum Vitae Professionale

Luogo e data _____

FIRMA _____