

Modulo di DOMANDA DI INSERIMENTO all'Albo Formatori

Il modulo deve essere tassativamente compilato, in ogni sua parte, in stampatello o in video scrittura

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ residente a _____ (_____)
in Via _____ n° _____, Tel. abitazione _____
cell. _____ Codice Fiscale _____
e-mail _____ cittadinanza _____
Domicilio (se diverso dalla residenza): Comune _____
Via _____ n _____ Telefono _____

CHIEDE

l'inserimento nell'ALBO FORMATORI dell'ITS "Mo.So.S." – corsi 2020

nel ruolo:

barrare la casella corrispondente

A	Docenti e ricercatori universitari e titolari di dottorato di ricerca
B	Docenti di scuola media superiore di II grado e tecnici di laboratorio ☐ a tempo determinato ☐ a tempo indeterminato
C	Tecnici ed esperti provenienti dal mondo del lavoro e delle professioni

per le seguenti Unità Formative: _____

Relative al percorso "Tecnico Superiore per
(Nel caso ci si candidi per più percorsi compilare una nuova scheda da inviare in unico PDF)

CONOSCENZA DELLA LINGUA INGLESE:

(Barrare la casella corrispondente al proprio livello)

Sufficiente	Buono	Ottimo

*Se si è in possesso della certificazione linguistica indicarne il livello di conoscenza***A tal fine DICHIARA**

secondo le modalità dell'autocertificazione di cui al Testo Unico D.P.R. 28.12.2000 n°445 e s.m.i.

- di godere dei diritti civili e politici nel paese 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 possedere il seguente titolo di studio _____
conseguito nell'anno _____ presso _____
di _____ con voto _____
- di possedere i requisiti tecnici indicati nel bando per ogni ruolo per il quale si candida.

L'ITS "Mo.So.S." si riserva di accertare l'inesistenza sul territorio di cause di esclusione previste dalla normativa vigente.**ALLEGA**

- ☐ fotocopia documento di identità e codice fiscale
- ☐ curriculum vitae datato e sottoscritto con le indicazioni richieste all'art. 8 del bando;
- ☐ altro (specificare) _____

Data _____

FIRMA _____

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI*Il sottoscritto, ai sensi dell'art.13 Dlgs 196 del 30/06/2003 e dell'art. 13 GDPR (Regolamento UE 2016/679), AUTORIZZA l'ITS "Mo.So.S." al trattamento dei dati personali forniti nel rispetto delle finalità, secondo le modalità e nei limiti previsti della normativa medesima.*

Data _____

FIRMA _____