

Allegato 1

DOMANDA D'ISCRIZIONE NELL'ELENCO TUTOR

Il/La sottoscritto/a (cognome) _____ (nome) _____

nato/a _____ prov. _____ nazione _____ il _____

residente in _____ prov. _____ Via _____ CAP _____

domiciliato/a in _____ prov. _____ Via _____ CAP _____

codice fiscale _____ tel. _____ cell. _____

e-mail (in stampatello) _____

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e successive modifiche,

CHIEDE

di essere ammesso nell'elenco **TUTOR** per i Corsi dell'ITS Fondazione PINTA

DICHIARA

- di essere cittadino/a dello stato dell' Unione Europea (specificare lo Stato) _____;
- di essere in possesso del Diploma di Scuola Secondaria Superiore (tipologia di scuola) conseguito presso l'Istituto _____
- Comune _____ prov. _____

DICHIARA inoltre

- di godere dei diritti civili e politici nello Stato di appartenenza o di provenienza ed adeguata conoscenza della lingua italiana);
- 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 godere dei diritti civili e politici nel paese di residenza;
 - di non essere stato licenziato per motivi disciplinari, dispensato o destituito dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione per persistente insufficiente rendimento e di non essere stato dichiarato decaduto da altro impiego statale, ai sensi dell'art. 127, comma 1, lett. d), del D.P.R. 10 gennaio 1957, n.3, per averlo conseguito mediante produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile;
 - di aver preso visione ed accettare quanto indicato nella manifestazione di interesse pubblicata su www.itsagroalimentarecalabria.it

Lo scrivente, autorizza la Fondazione al trattamento dei dati personali sia con mezzi cartacei che informatici, è consapevole ed accetta che gli stessi saranno:

- utilizzati nei modi e nei termini necessari per lo svolgimento delle attività dirette, accessorie e funzionali al conseguimento degli obiettivi del corso organizzato dalla della ITS Fondazione Pinta;
- trattati, anche con strumenti informatici, nel rispetto di quanto disciplinato dal D.Lgs n. 196 del 30/06/2003 e succ. modifiche riguardanti la normativa sulla privacy.

La mancata autorizzazione al trattamento dei dati personali causa l'impossibilità di essere ammesso/a alla selezione.

Responsabile del trattamento dei dati personali è la Fondazione ITS Pinta.

ALLEGA

- fotocopia della carta d'identità;
- fotocopia del codice fiscale;
- Curriculum professionale redatto in formato europeo
- Altro (specificare) _____

Letto, confermato e sottoscritto.

Nome e Cognome (stampatello)

Luogo e data _____

Firma _____