

ALLEGATO C DICHIARAZIONE DI DISPONIBILITA' PER INCARICO DI DOCENZA PER I PERCORSI DELL'ITS AGROALIMENTARE – 2017-2019

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ il _____ Codice fiscale _____
residente a _____
Via _____ n° _____ CAP _____
Recapito telefonico _____ indirizzo _____ e-mail _____

in qualità di (barrare **solo una** delle opzioni):

- esperto del mondo del lavoro (ad es. imprenditore, dipendente/collaboratore/consulente di imprese e/o studi professionali, ricercatore e tecnologo di enti pubblici e privati di ricerca, docente o formatore professionista), di n. _____ anni, nella materia oggetto dell'UF per la quale mi candido;
- professore/formatore di ruolo e/o abilitato all'insegnamento, in possesso di diploma di laurea magistrale ed esperienza di insegnamento, di n. _____ anni, nella materia oggetto dell'UF per la quale mi candido;
- professore/ricercatore universitario con esperienza di insegnamento post laurea, di n. _____ anni, nella materia oggetto dell'UF per la quale mi candido;

DICHIARA

la propria disponibilità a svolgere attività di docenza nell'ambito del/i seguente/i Corso/i ITS, Annualità 2017-2019,

- Diploma ITS** - Tecnico superiore per il controllo, la valorizzazione e il marketing delle produzioni agrarie, agro-alimentari e agro-industriali **Gastronomo** – Sede di riferimento: CNOS-FAP Torino Valdocco;
- Diploma ITS** - Tecnico superiore responsabile delle produzioni e delle trasformazioni agrarie, agro-alimentari e agro-industriali - trasformazione ortofrutticola – Sede di riferimento: Agenform Cuneo;
- Diploma ITS** - Tecnico superiore responsabile delle produzioni e delle trasformazioni agrarie, agro-alimentari e agro-industriali - **Mastro birraio** – Città Metropolitana - Sede di riferimento: Piazza dei Mestieri di Torino;

- Percorso sperimentale IFTS (V anno)** – Tecniche di progettazione e realizzazione di processi artigianali e di trasformazione agroalimentare con produzioni tipiche del territorio e della tradizione enogastronomica;

e per le sottoelencate Unità Formative (è possibile candidarsi per max n. 3 Unità formative per i Diplomi ITS e max n. 2 Unità formative Percorso sperimentale IFTS).

1) ___ UF-Percorso _____

2) ___ UF-Percorso _____

3) ___ UF-Percorso _____

4) ___ UF-Percorso Sperimentale IFTS _____

5) ___ UF-Percorso Sperimentale IFTS _____

A tal fine dichiara

ai sensi del D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del medesimo Decreto,

- di essere cittadino/a _____
- di non avere riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali pendenti (oppure di aver riportato le seguenti condanne penali _____ e/o di avere in corso i seguenti procedimenti penali pendenti _____);
- di non avere mai subito provvedimenti di licenziamento o destituzione da impieghi e servizi per comportamenti non conformi alla normativa di riferimento o agli impegni assunti;
- di essere dipendente di un'Amministrazione pubblica ai sensi dell'art. 1, comma 2, del D.Lgs. 165/2001 e sm.i. SI NO;
- di possedere l'idoneità fisica per la prestazione;
- di impegnarsi a:

- presentare l'autorizzazione allo svolgimento dell'incarico in questione, rilasciata dall'Amministrazione di appartenenza (per i dipendenti pubblici);
- frequentare le ore programmate per la formazione-formatori nonché per le riunioni di coordinamento non retribuite;
- consegnare il materiale didattico da distribuire agli allievi, autorizzando la Fondazione ITS alla sua eventuale pubblicazione sul suo sito web ufficiale;
- di voler partecipare alle azioni formative per i docenti organizzate dalla Fondazione ITS:
 - Formazione Metodologica SI NO;
 - Formazione Tecnico Pratica SI NO.

Allega alla presente domanda:

- lettera di presentazione e motivazione;
- curriculum vitae in formato europeo con autorizzazione per il trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs. 196/2003 e s.m.i., sottoscritto e datato;
- fotocopia del documento d'identità;
- fotocopia del codice fiscale;
- scheda/e di dettaglio dell'unità formativa (Allegato D all'avviso di selezione);
- _____ (*indicare eventuale documentazione che il candidato produce al fine di attestare quanto indicato nel curriculum*).

Luogo e data _____

FIRMA

Autorizzo la Fondazione ITS al trattamento dei dati ai sensi del D.Lgs. n. 196 del 30/06/03 "Codice in materia di protezione dei dati personali".

Luogo e data _____

FIRMA
