

DA COMPILARE ONLINE**DICHIARAZIONE DI DISPONIBILITA' PER INCARICO DI DOCENZA**

Fondazione ITS Academy AgriPuglia
S.C. 138 Cda Marangi n. 26
70010 Locorotondo (BA)

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il
_____ Codice fiscale _____ P. IVA _____ residente a
_____ Via _____ n° _____ CAP _____
Recapito telefonico fisso _____ Recapito telefonico mobile _____ indirizzo e-
mail _____ PEC _____ IVA _____

in riferimento all'Avviso pubblicato il 30/09/2024

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

- esperto del mondo del lavoro** (ad es. imprenditori, dipendenti/collaboratori/consulenti di aziende e/o studi professionali, ricercatori e tecnologi di enti pubblici e privati di ricerca) con:
- diploma di laurea magistrale _____ conseguito nell'anno _____ ed esperienza professionale post laurea di n. _____ anni;
 - diploma di laurea _____ conseguito nell'anno _____ ed esperienza professionale post laurea di n. _____ anni;
 - diploma di istruzione secondaria superiore _____ conseguito nell'anno _____ ed esperienza professionale post-diploma di n. _____ anni;
- professore della scuola media superiore** da n. _____ anni, in possesso di diploma di laurea magistrale _____ conseguito nell'anno _____; titolare della disciplina _____ ed esperienza di insegnamento nell'ambito di corsi professionalizzanti almeno post diploma;
- docente universitario**, dall'anno _____; titolare di insegnamento _____ con esperienza di insegnamento in corsi professionalizzanti almeno post diploma;
- docente dipendente/collaboratore dell'Ente Formativo** _____ in possesso di diploma di laurea magistrale _____ conseguito nell'anno _____ ed esperienza di insegnamento nell'ambito di corsi professionalizzanti almeno post diploma

Provenienza

- Impresa
 Università
 Ente di ricerca
 Scuola
 Agenzia formativa
 Altro (Specificare) _____

Organizzazione di appartenenza _____

Ruolo ricoperto nell'organizzazione _____

Docente che lavora abitualmente in un'altra regione SI NO

Docente che lavora abitualmente all'estero SI NO

DICHIARA

- a) di aver preso visione delle Unità formative riportate nell'allegato 1 dell'Avviso
- b) la propria disponibilità a svolgere attività di docenza nell'ambito dei **Corsi ITS biennio 2024-2026 per le seguenti Unità Formative** (indicare **max n. 2 Unità Formative**),

1) _____

2) _____

nel Comune di (possibile indicare più Comuni):

A tal fine dichiara di:

- essere cittadino/a _____
- non avere riportato condanne penali, in via definitiva
- non avere procedimenti penali pendenti
- non avere mai subito i provvedimenti di licenziamento o destituzione da impiegare e servizi per proprio dolo o per propria colpa
- essere dipendente di un Ente Pubblico SI NO
(se SI) essere tenuto al rilascio dell'autorizzazione da parte del proprio ente SI NO
- impegnarsi a presentare, se dovuta, l'autorizzazione allo svolgimento dell'incarico in questione, rilasciata dall'Amministrazione di appartenenza (**per i dipendenti pubblici**)
- impegnarsi a frequentare le ore programmate per le formazioni formatori
- impegnarsi a partecipare a riunioni di coordinamento, a titolo gratuito
- consegnare materiale didattico da distribuire agli allievi autorizzando la Fondazione alla sua pubblicazione nella piattaforma MICROSOFT TEAMS (sezione riservata a studenti) e sulla piattaforma FUTURA

Allega alla presente domanda:

- Curriculum Vitae in formato europeo nel quale sono specificati in dettaglio: titoli di studio, esperienze lavorative pregresse con indicazione del Competente e della durata dell'attività svolta, reso ai sensi del DPR 445/2000 sulla veridicità ed autenticità dei dati e delle notizie riportate, regolarmente sottoscritto;
- dichiarazione assenza conflitti di interesse;
- Sintesi del Curriculum Vitae per ciascuna Unità Formativa per la quale ci si candida, redatta secondo lo schema di cui all'allegato 3;
- Copia fotostatica di un documento di riconoscimento in corso di validità;
- Copia fotostatica del Codice Fiscale, se non ricompreso nel documento di identità;
- Programma articolato per ciascuna Unità Formativa per la quale ci si candida, specificando le modalità didattiche predisposte utilizzando lo schema di cui all'allegato 4;
- Informativa privacy resa dalla Fondazione ex art. 13 del Regolamento UE 679/2016, firmata (all.to 5).

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, dichiaro che quanto sopra corrisponde a verità.

Luogo e data _____

FIRMA

Dichiaro altresì di aver letto e sottoscritto l'informativa ex art. 13 del Regolamento UE 679/2016, allegata al presente documento e di accettarla in tutti i suoi punti.

Luogo e data _____

FIRMA
