

**DA COMPILARE ONLINE E INVIARE FIRMATO****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 \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_  
in riferimento all'Avviso pubblicato l'08/11/2024

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**, di 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 impieghi 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 la formazione-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, firmato, nel quale sono specificati in dettaglio: titoli di studio, esperienze lavorative pregresse con indicazione del Committente e della durata dell'attività svolta,
- Autocertificazione resa ai sensi del DPR 445/2000 sulla veridicità ed autenticità dei dati e delle notizie riportate nel Curriculum Vitae, 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, predisposto 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).

Conseguente alle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.L.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