**Modello 1**

**DOMANDA DI INSERIMENTO**

NELL’ELENCO DOCENTI, TUTOR E PROFESSIONISTI CON COMPETENZE SPECIALISTICHE INTERESSATI A COLLABORARE CON *LA FONDAZIONE I.T.S. ALESSANDRO VOLTA NUOVE TECNOLOGIE DELLA VITA DI PALERMO* NELL’AMBITO DELL’AVVISO PUBBLICO 6 -20*23 PER L’ATTUAZIONE DELL’OFFERTA FORMATIVA I.T.S IN SICILIA BIENNIO FORMATIVO 2023/2025*

*Spett.le*

**Fondazione I.T.S. Alessandro Volta**

**Nuove Tecnologie della Vita di Palermo**

Passaggio dei picciotti, 1 – 90123 Palermo

PEC: fondazioneitsavoltantvpa@pec.it

Sede amministrativa:

Via Isidoro La Lumia n. 7 – 90139 Palermo

Il/La sottoscritt\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nat\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_) il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_) CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_; Codice fiscale: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CHIEDE

di essere inserit\_\_ nella *Long List* come

☐ **DOCENTE**

Per le seguenti UFC previste nel Piano Formativo:

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

☐ **TUTOR**

☐ **ALTRA FIGURA PROFESSIONALE** (specificare):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**e, a tal fine, DICHIARA:**

Secondo le modalità dell’autocertificazione di cui al D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, ex art. 46:

* di essere cittadino italiano ovvero di uno degli Stati membri dell’Unione Europea, fermo restando il disposto di cui al D.P.C.M. 7 febbraio 1994 e successive modificazioni, (in quest’ultima ipotesi, 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 essere dipendente di un Ente Pubblico e si impegna a presentare l’autorizzazione allo svolgimento dell’incarico in questione rilasciata dall’Amministrazione di appartenenza (per i dipendenti pubblici);
* ☐ di NON essere dipendente di un Ente Pubblico.

**Il/La sottoscritto/a inoltre, con la sottoscrizione della presente domanda, accetta le condizioni e le modalità di partecipazione e selezione previste nella Manifestazione di interesse, e allega:**

1. copia di un valido documento di riconoscimento;
2. copia del codice fiscale;
3. curriculum professionale redatto in formato europeo dal quale si evincono gli studi e le esperienze compiute nei settori inerenti alle attività della Fondazione e relativi ambiti di competenza, debitamente datato e sottoscritto con firma autografa;
4. altro (specificare): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamati dall’art. 76 del D.P.R. 445/2000, \_l sottoscritt\_ dichiara che quanto sopra corrisponde a verità.

Luogo e data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**FIRMA**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_