

Allegato 1

DOMANDA DI PRIMO INSERIMENTO - MANIFESTAZIONE D'INTERESSE A COLLABORARE IN QUALITA' DI FORMATORE CON L'AZIENDA SPECIALE DELLA PROVINCIA DI MANTOVA - FORMAZIONE MANTOVA - FOR.MA PER L'A.F. 2018/2019

...!... sottoscritt ... _____

(cognome) (nome)

Nato/a il ____/____/____ a _____ provincia _____

codice fiscale _____

partita iva _____ (DATO OBBLIGATORIO)

residente a _____ provincia _____ c.a.p. _____

via _____ n° _____ telefono n° _____

domicilio di elezione * _____

(via) (n°) (cap) (comune) (provincia)

indirizzo e-mail _____

chiede di partecipare alla manifestazione d'interesse a collaborare in qualità di (*barrare con una X sulla lettera prescelta*):

- a) Formatore
- b) Formatore di sostegno
- c) Formatore – Disciplina pratica professionale

per la/le discipline:

- a) N ____ disciplina _____
- b) N ____ disciplina _____
- c) N ____ disciplina _____
- d) N ____ disciplina _____
- e) N ____ disciplina _____
- f) N ____ disciplina _____

dichiara

a. il possesso del titolo di studio di:

per Formatore e Formatore di sostegno

Diploma di laurea quinquennale o magistrale inerente l'area di competenza _____

conseguito nell'anno _____

presso _____

con sede a _____;

e/o

- abilitazione all'insegnamento per la scuola secondaria superiore per la classe _____
- abilitazione all'insegnamento per la scuola secondaria superiore per la classe _____
- abilitazione all'insegnamento per la scuola secondaria superiore per la classe _____
- abilitazione all'insegnamento per la scuola secondaria superiore per la classe _____

e

esperienza nel sistema di Istruzione o di IeFP (**non vengono considerate frazioni di anno**):

- dalalformatore area..... presso
- dalalformatore area..... presso
- dalalformatore area..... presso
- dalalformatore area..... presso
- dalalformatore area..... presso

per Formatore – Disciplina pratica professionale

- titolo di studio di _____, conseguito nell'anno _____
presso _____ con sede a _____;
- titolo di studio di _____, conseguito nell'anno _____
presso _____ con sede a _____;
- titolo di studio di _____, conseguito nell'anno _____
presso _____ con sede a _____;
- titolo di studio di _____, conseguito nell'anno _____
presso _____ con sede a _____;

(indicare in ordine: licenza media inferiore, qualifiche professionali triennali, diplomi quinquennali, laurea triennale o magistrale)

e

almeno 5 anni (**non vengono considerate frazioni di anno**) di esperienza lavorativa in area professionale congruente e/o di insegnamento in area formativa congruente al sistema di Istruzione o di IeFP (**requisito obbligatorio**):

- 1 - dal al in qualità di presso
- 2 - dal al in qualità di presso
- 3 - dal al in qualità di presso
- 4 - dal al in qualità di presso
- 5 - dal al in qualità di presso

- b. di essere fisicamente idoneo/a al servizio;
- c. di essere in regola nei confronti dell'obbligo di leva (solo per i cittadini soggetti all'obbligo);
- d. di non essere stato escluso dall'elettorato politico attivo o di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso una pubblica amministrazione per persistente insufficiente rendimento, ovvero di non essere stato licenziato da una pubblica amministrazione ad esito di procedimento disciplinare per scarso rendimento o per aver conseguito l'impiego mediante produzione di documenti falsi o, comunque, con mezzi fraudolenti, secondo le disposizioni normative e contrattuali vigenti;

Dichiara inoltre di acconsentire ed autorizzare, ai sensi dell'art. 13 del D. lgs. 196/03 e degli artt. 13-14 del REGOLAMENTO (UE) 2016/679 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale il professionista presenta istanza e che al riguardo competono al/la professionista tutti i diritti previsti dall'art. 7 del D. lgs. 196/03 dagli artt. 15, 16, 17, 18 del REGOLAMENTO (UE) 2016/679.

(data)

(firma per esteso)

*specificare se diverso dalla residenza

N.B. Allegare copia di un documento d'identità in corso di validità e curriculum professionale in formato europeo.