All. 1

PARTNER

Polo in Puglia dell'Università Telematica Internazionale Uninettuno

Ente di Formazione Professionale

Servizi per il lavoro

Extrauniversitaria in Medicine Complementari

Università del Benessere

Organismo Formativo Accreditato

SEDE

GRUPPO FORTIS
Via F.lli Trisciuzzi n.c.,
C.da Sant'Angelo, Z.I.
SUD Fasano (BR)

CONTATTI

Centralino 0804391993
int. 1
info@gruppofortis.eu

OGGETTO: manifestazione di disponibilità per l'integrazione della Short List Formatori per i seguenti percorsi:

- ☐ **Inglese base;**
- ☐ **Inglese Avanzato;**
- ☐ **Informatica;**
- ☐ **Sistemi Logistici;**
- ☐ **Addetto Front Office eventi sistema turistico.**

Il/La Sottoscritto/a_____

DICHIARA

di essere nato/a a _____ il _____ ;

di essere residente a _____, Prov. _____ C.a. p. _____;

in via _____ n. _____ tel. _____ ;

codice fiscale_____ ; di essere cittadino/a italiano/a nelle

liste elettorali del Comune di _____;

☐ di non aver riportato condanne penali e di non avere pendenze penali in corso;
☐ di essere lavoratore dipendente presso la pubblica amministrazione;
☐ di avere l' idoneità fisica all' impiego;
☐ di essere in possesso del seguente titolo di studio_____; conseguito presso _____ ; con votazione _____/_____ ;
☐ rispetto all'elenco allegato e alle informazioni desunte dal sito in oggetto, di candidarsi per prestare docenza nella/e Unità Formativa/e dallo stesso/a indicata/e con una X in detto allegato;

Requisiti per i percorsi: Sistemi Logistici – Addetto Front Office eventi sistema turistico:

- idonea professionalità in relazione alle materie oggetto di insegnamento per almeno 5 anni

Requisiti per i percorsi: Inglese base – Inglese avanzato – Informatica

- idonea professionalità in relazione alle materie oggetto di insegnamento per almeno 3 anni

TITOLI SCIENTIFICI, FORMATIVI E PROFESSIONALI inerenti il settore oggetto della docenza

DOTTORATO	
Descrizione	**Periodo (da – a)**

MASTER, SCUOLE DI SPECIALIZZAZIONE O ALTRI TITOLI FORMATIVI			
Descrizione	**Ente che ha rilasciato il titolo**	**Periodo (da- a)**	**Durata in ore**

ALTRI TITOLI SCIENTIFICI, FORMATIVI O PROFESSIONALI
Descrizioni

ESPERIENZA DIDATTICA in corsi inerenti le tematiche oggetto delle docenze

Contenuti della docenza o dell'esperienza didattica	**Periodo (da – a)**	**Durata della docenza o dell'esperienza didattica in ore**

PARTNER

POLO TECNOLOGICO UNINETTUNO PUGLIA

UNIVERSITÀ TELEMATICA INTERNAZIONALE UNINETTUNO

Polo in Puglia dell'Università Telematica Internazionale Uninettuno

DASEP srl

Ente di Formazione Professionale

DASEP SERVIZI AL LAVORO

Servizi per il lavoro

DIFEMeC

Extrauniversitaria in Medicine Complementari

APULIA LIBERA UNIVERSITÀ DI SCIENZE DEL BENESSERE

Università del Benessere

DANTE ALIGHIERI ORGANISMO FORMATIVO ACCREDITATO REGIONE PUGLIA

Organismo Formativo Accreditato

SEDE

GRUPPO FORTIS
Via F.lli Trisciuzzi n.c.,
C.da Sant'Angelo, Z.I.
SUD Fasano (BR)

CONTATTI

Centralino 0804391993
int. 1
info@gruppofortis.eu

ESPERIENZA PROFESSIONALE nel settore oggetto delle docenze

Azienda	Attività svolta	Periodo (da – a)	Durata dell'esperienza professionale in ore

Allegare alla presente:

- Curriculum vitae in formato europeo, datato e firmato con autocertificazione resa ai sensi della D.P.R. 445/2000 sulla veridicità dei dati e delle notizie riportate;
- Copia fotostatica del documento di riconoscimento in corso di validità sottoscritta con firma autografa;
- Copia fotostatica del codice fiscale.

Il/La sottoscritto/a chiede che ogni comunicazione venga inviata al seguente recapito e/o mail:

_____

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver ricevuto comunicazione e di aver liberamente preso atto e di autorizzare che i suoi dati personali saranno utilizzati per la gestione della procedura connessa alla presente manifestazione di disponibilità e per i conseguenti adempimenti alla quale è riconosciuta il diritto di conoscere, cancellare, rettificare, aggiornare, integrare e svolgere qualsiasi attività riferita a detto trattamento dei dati; in quanto soggetto interessato può esercitare i diritti riconosciutigli/le dall' art7del D. Lgs. 30/06/2003 n. 196. Dichiara altresì, sotto la propria personale responsabilità, che quanto su affermato corrisponde a verità e si obbliga a comprovarlo mediante presentazione dei prescritti documenti se verranno richiesti.
Il sottoscritto, in caso di conferimenti di incarico, autorizza altresì la pubblicazione del proprio curriculum professionale sul sito web in oggetto.

Data_____ Firma_____

PARTNER

POLO TECNOLOGICO UNINETTUNO PUGLIA
UNIVERSITÀ TELEMATICA INTERNAZIONALE UNINETTUNO
Polo in Puglia dell'Università Telematica Internazionale Uninettuno

DASEP srl
Ente di Formazione Professionale

DASEP SERVIZI AL LAVORO
Servizi per il lavoro

DIFEMeC
Extrauniversitaria in Medicine Complementari

APULIA
Università del Benessere

DANTE ALIGHIERI
ORGANISMO FORMATIVO ACCREDITATO REGIONE PUGLIA
Organismo Formativo Accreditato

SEDE

GRUPPO FORTIS
Via F.lli Trisciuzzi n.c.,
C.da Sant'Angelo, Z.I.
SUD Fasano (BR)

CONTATTI

Centralino 0804391993
int. 1
info@gruppofortis.eu