

PARTNER

POLO TECNOLOGICO UNINETTUNO PUGLIA



Polo in Puglia dell'Università Telematica Internazionale Uninettuno



Ente di Formazione Professionale



Servizi per il lavoro



DASEP Istituto di Formazione Extrauniversitaria in Medicine Complementari
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@grupportis.eu

Manifestazione di interesse formatori

All. 1

OGGETTO: manifestazione di disponibilità per l'integrazione della Short List Formatori per le seguenti aree tematiche:

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 ____/____ ;

DICHIARA ALTRESÌ

- rispetto all'elenco allegato e alle informazioni desunte dal sito, di candidarsi per prestare docenza in qualità di esperto nella/e Unità Formativa/e dallo stesso/a indicata/e con una **X** in detto allegato;
- di essere disponibile a svolgere eventuali incontri di aggiornamento/formazione;
- di essere disponibile a partecipare ai momenti collegiali eventualmente previsti dal corso e alle attività di comunicazione (collegi didattici, convegni, ecc.);
- di seguire le indicazioni del Comitato Tecnico Scientifico, della Direzione e della Segreteria Tecnico-Organizzativa per l' effettuazione della docenza e delle prove di verifica, rispettando modalità, standard operativi, contenuti ed orari concordati;
- di produrre materiali didattici, anche in formato elettronico, ai fini dell'efficacia del proprio intervento formativo, a seguito di accordi e/o indicazioni del Comitato Tecnico Scientifico o della direzione didattico-organizzativa dell'Organismo Formativo;
- di acconsentire all' utilizzo dei materiali didattici già predisposti, realizzati per le attività corsuali, anche per la fruizione on-line in autoapprendimento;

PARTNER

POLO TECNOLOGICO UNINETTUNO PUGLIA



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

- di accettare che la propria prestazione professionale possa avvenire in sedi formative dislocate nell'intero territorio regionale, secondo accordi con la Direzione e/o il Comitato Tecnico Scientifico di riferimento.

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
PUBBLICAZIONI TECNICO SCIENTIFICHE			
Sede editoriale		Descrizione	
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

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

PARTNER

POLO TECNOLOGICO UNINETTUNO PUGLIA



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

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 autodichiarazione resa ai sensi del Dlgs 196 del 30 giugno 2003 e dell'art. 13 GDPR (Regolamento UE 2016/679) ai fini della ricerca e selezione del personale;
- ✓ 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' art.7del D. Lgs. 30/06/2003 n. 196 e ai sensi della normativa del regolamento dell'Unione Europea n. 679 del 2016 relativo al trattamento di dati personali. Dichiaro altresì, sotto la propria personale responsabilità, che quanto su affermato corrisponde a verità e si obbliga a provarlo 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 _____

SEDE

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

CONTATTI

Centralino 0804391993
int. 1
info@gruppoportis.eu