

ALLEGATO 1 – ISTANZA

**FIGURE DI AMMINISTRATIVI, COORDINATORI, ORIENTATORI DA IMPIEGARE NEI CORSI ITS -
BIENNIO 2024-2026 - DELLA FONDAZIONE ITS NEWTECHSI ACADEMY - Nuove Tecnologie per il
Made in Italy – Servizi alle Imprese**

Codice Progetto M4C1I1.5-2024-1403-P-55240 - CUP J54D23003820006

**Alla cortese attenzione del Presidente
della Fondazione ITS NEWTECHSI ACADEMY**

Il /La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

Residente in _____ via _____

CAP _____ Codice Fiscale _____

Tel. _____ e-mail _____

PEC _____

CHIEDE

di essere iscritto/a alla short list aperta per il reperimento di (barrare con una crocetta la figura prescelta):

- Amministrativo
- Coordinatore
- Orientatore

da impiegare per la realizzazione delle attività didattiche relative al corso ITS (barrare con una crocetta il corso prescelto):

- Tecnico Superiore della Produzione Manifatturiera e dei servizi nella digital transformation
- Tecnico Superiore per l'adozione, la progettazione e il monitoraggio di modelli organizzativi, standard, processi aziendali e certificazioni
- Tecnico superiore in Business Management e la Digital Strategy Aziendale
- Assistant Store Manager

A tal uopo, ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/2000, delle responsabilità e sanzioni, previste dal codice penale e dalle Leggi speciali in materia, in caso di dichiarazioni mendaci e informazioni o uso di atti falsi, ed assumendone piena responsabilità ai sensi degli artt. 46 e 47 del citato DPR 445/2000

DICHIARA

1. di essere cittadino/a _____
2. di godere dei diritti civili e politici nello Stato di residenza;
3. di non trovarsi nelle condizioni di esclusione previste dall'art. 94 e 95 del D. Lgs. n. 36/2023;

4. di non essere stato licenziato/a, dispensato/a o destituito/a dal servizio presso Pubbliche amministrazioni;
5. di non versare in situazioni di conflitti di interesse in merito al conferimento dell'incarico.

DICHIARA inoltre

- di essere in possesso del seguente Titolo di studio: _____
conseguito il _____ presso _____
- di essere in possesso del seguente Titolo specifico: _____
conseguito il _____ presso _____
- di aver maturato almeno un anno di esperienza in corsi ITS o di formazione e/o professionalizzanti presso Enti pubblici e/o soggetti privati, nell'ambito dell'orientamento alla formazione (specificare)

- di essere ancora in attività lavorativa oppure in pensione da non più di dieci anni (specificare)

DICHIARA infine

di accettare espressamente ed incondizionatamente tutte le clausole previste dall'Avviso e gli atti al medesimo connesso e conseguenti.

Il/la sottoscritto/a autorizza la Fondazione ITS NEWTECHSI ACADEMY al trattamento dei dati per le finalità connesse alla short list ai sensi del D. Lgs. n. 196 del 30 giugno 2003 e dell'art. 13 GDPR (Regolamento UE 2016/679).

Allega alla presente:

- Curriculum vitae in formato europeo datato e firmato;
- Fotocopia documento di identità in corso di validità.

(luogo e data)

(Firma)

Legge sulla privacy – INFORMATIVA- la **FONDAZIONE ITS NEWTECHSI ACADEMY**, ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 e successive integrazioni e modificazioni, la informa che i dati personali forniti potranno formare oggetto di trattamento, nel rispetto della normativa sopra richiamata. Per trattamento di dati personali si intende la loro raccolta, registrazione, organizzazione, conservazione, elaborazione, modificazione, selezione, estrazione, raffronto, utilizzo, interconnessione, blocco, comunicazione, diffusione, cancellazione e distribuzione ovvero la combinazione di due o più di tali operazioni. L'eventuale rifiuto a fornirci i suoi dati personali e a darci l'autorizzazione per il trattamento di cui sopra comporta l'impossibilità dell'ammissione al corso.

CONSENSO. In relazione all'informativa fornitami e del cui contenuto sono a conoscenza, esprimo il mio consenso nei casi richiesti del Regolamento (UE) 2016/679 al trattamento dei miei dati personali da parte della **FONDAZIONE ITS NEWTECHSI ACADEMY** per le finalità istituzionali, connesse o strumentali; alla comunicazione e all'invio dei dati stessi a terzi appartenenti alle categorie indicate nella suddetta informativa; al trattamento dei miei dati personali da parte di persone fisiche o giuridiche incaricate della **FONDAZIONE ITS NEWTECHSI ACADEMY**, e a che il trattamento dei miei dati personali possa avvenire manualmente e/o con modalità elettroniche e/o automatizzate idonee a collegare i dati stessi anche a quelli di altri soggetti, in base ai criteri qualitativi, quantitativi e temporali, ricorrenti o definibili di volta in volta.

(luogo e data)

(Firma)