

**DOMANDA DI ISCRIZIONE PER L'INSERIMENTO NELLA FACULTY DELLA
FONDAZIONE ISTITUTO TECNICO SUPERIORE MECCANICA, MECCATRONICA,
MOTORISTICA E PACKAGING dell'Emilia Romagna**

Sede di BOLOGNA

Requisiti tecnici:

a) se di provenienza dal mondo del lavoro, aver maturato almeno **cinque anni** di esperienza nei settori attinenti le aree disciplinari del corso.

b) se di provenienza da Scuola, Università e FP avere maturato almeno **tre anni** di esperienza di insegnamento nelle aree disciplinari del corso.

Al presidente della Fondazione ITS MAKER

Il sottoscritto:

COGNOME _____

NOME _____

NATO IL _____ **COMUNE** _____ **PROV** _____

RESIDENTE A _____ **PROV** _____

UNITA' FORMATIVA _____

ANNI DI INSEGNAMENTO NELLA DISCIPLINA PER CUI CI SI CANDIDA _____

TEL ABITAZIONE _____ **CELLULARE** _____

E-MAIL _____

TITOLO DI STUDIO _____

STATO OCCUPAZIONALE _____

PROVENIENZA AZIENDA (specificare): _____

PROVENIENZA SISTEMA ISTRUZIONE (Scuola e Univeristà, specificare):

CHIEDE

di essere inserito nella Faculty della Fondazione ITS MAKER

a tal fine dichiara DICHIARA

- di avere preso visione dell'Avviso per la costituzione della Faculty
- di essere in possesso di laurea o di diploma di scuola media superiore specifico riconosciuto dallo Stato Italiano
- di avere cittadinanza italiana ovvero di uno degli stati membri dell'Unione Europea, fermo restando il disposto di cui al D.P.C.M. 7.02.1994 e successive modifiche ed integrazioni;
- di godere dei diritti civili e politici nello stato di residenza;
- 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 essere in possesso dei requisiti tecnici richiesti dall'avviso.
- di acconsentire al trattamento dei dati personali per i soli fini istituzionali ai sensi delle disposizioni di cui al D.Lgs 30/06/2003, n.196 "Codice in materia di dati personali";
- che i dati comunicati tramite il riempimento di questo modulo corrispondono a realtà.

ALLEGA:

- Fotocopia di documento di identità
- Fotocopia di Codice Fiscale
- Curriculum Professionale, redatto tassativamente **in Formato Europeo (EUROPASS)**, dal quale si evincano gli studi e le esperienze compiute in relazione al profilo per il quale ci si candida.

LUOGO _____

DATA _____

FIRMA dell'interessato _____

PER LA SEDE DI BOLOGNA DI INVIARE A:
FONDAZIONE ITS MAKER SEDE DI BOLOGNA
Via Bassanelli 9/11
40129 Bologna