**Spett.le**

**Fondazione MIA Academy ITS Moda Campania**

Istituto Tecnologico Superiore  
Nuove Tecnologie per il Made in Italy

Area Tecnologica 7 – Sistema Moda

**E-mail:** [**miafondazioneitsmoda@pec.it**](mailto:miafondazioneitsmoda@pec.it)

**DOMANDA DI ISCRIZIONE NELLA *SHORT LIST* UNICA DI TUTOR D’AULA, COLLABORATORI DIDATTICI, ORIENTATORI E COORDINATORI DIDATTICI DA IMPIEGARE NEI CORSI ITS ACADEMY DELLA FONDAZIONE MIA ACADEMY ITS MODA C**AMPAN**IA**

Il/La sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_\_)

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_\_) in Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ domiciliato (se diverso dalla residenza) a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_\_) in Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cell \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di essere iscritto/a nella Short list unica dei tutor d’aula, collaboratori didattici, orientatori e coordinatori didattici della Fondazione MIA Academy ITS Moda Campania con riferimento alla /e seguenti AREE DI COMPETENZA

Tutoring □

Supporto tecnico/logistico/amministrativo/laboratoriale □

Orientamento/Counseling □

Coordinamento didattico □

**SEDE**:

* Napoli, Fondazione Mondragone/Museo della Moda di Napoli, P.tta Mondragone 18
* Caserta Officine Vanvitelliane Complesso Monumentale del Belvedere di San Leucio
* Solofra (AV), - ISISS “Gregorio Ronca – Vittorio De Caprariis” Via Melito, 8/A
* Pozzuoli (NA) SSIP – Stazione Sperimentale delle Industrie delle Pelli e delle Materie Concianti, ex Comprensorio Olivetti, Via Campi Flegrei 34

**DICHIARA***(barrare le risposte e, se occorre, completare l’informazione)*

Ai sensi e per gli effetti dell’art.46 del DPR 445/2000, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall’art.76 del medesimo DPR per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, dichiaro:

* di godere dei diritti civili e politici;
* di non aver riportato condanne penali e/o non avere procedimenti penali in corso, tali da determinare situazioni di incompatibilità con eventuali incarichi da espletare;
* di avere la cittadinanza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* □ di essere □ non essere dipendente della pubblica amministrazione, nel caso specificare indirizzo e ragione sociale dell’Ente\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* □ di essere □ non essere possessore di partita IVA;
* di essere in possesso del seguente titolo di studio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con voto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (qualora il titolo di studio sia stato conseguito all’estero, si dovrà specificare che lo stesso è stato già riconosciuto equipollente al titolo italiano richiesto, l’autorità italiana che ha attestato tale equipollenza) specificare\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* di avere esperienza professionale coerente con l’area per la quale presento domanda di n. anni, come risulta dal curriculum allegato
* di avere esperienza lavorativa coerente con l’area di competenza per la quale presento domanda di n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_anni (come risulta da cv allegato)
* di eleggere il proprio recapito al seguente indirizzo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (eventuale recapito telefonico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) e di impegnarsi a comunicare le eventuali variazioni successive, riconoscendo fin d’ora che l’amministrazione non assume alcuna responsabilità per la dispersione di comunicazioni dipendente da inesatte indicazioni del recapito da parte del candidato oppure da mancata o tardiva comunicazione del cambiamento dell’indirizzo indicato nella domanda, né per eventuali disguidi postali o telegrafici o comunque imputabili a fatto di terzi, a caso fortuito o a forza maggiore.

**Allega:**

1. **curriculum vitae in formato europeo, sottoscritto e datato**
2. **fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità**
3. **ogni ulteriore titolo o documentazione utile alla valutazione**

*La documentazione di cui sopra dovrà essere trasmessa in formato PDF*

Data .......................... Firma ......................................

\_\_ l \_\_ sottoscritt\_\_\_ esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati, nel rispetto del D.lgs n.196/2003 e successive modificazioni, per gli adempimenti connessi alla presente candidatura.

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_