

**DICHIARAZIONE DI DISPONIBILITà**

 resa ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000

Gent.mo Prof. Vito Nicola Savino

Presidente della Fondazione ITS

Istituto Tecnico Superiore Area “Nuove Tecnologie per il Made in Italy - Sistema Alimentare – Settore Produzioni Agroalimentari”

S.C. 138 C.da Marangi n. 26

70010 Locorotondo (BA)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Recapito telefonico fisso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Recapito telefonico mobile \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ indirizzo e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in riferimento all’Avviso per l’acquisizione di disponibilità pubblicato il 14 settembre 2015

**DICHIARA**

la propria disponibilità ad assumere l’incarico di componente della Commissione per la selezione degli allievi del Corso ITS V Ciclo “Tecnico Superiore in Marketing e Comunicazione dei prodotti Vino e Olio”.

Altresì, dichiara di:

* + essere cittadino italiano
	+ godere dei diritti civili e penali
	+ non avere riportato condanne penali
	+ non avere procedimenti penali pendenti
	+ non avere mai subito i provvedimenti di licenziamento o destituzione da impieghi e servizi per proprio dolo o per propria colpa
	+ possedere l'idoneità fisica per la prestazione;
	+ avere il seguente Titolo di Studio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
	+ avere esperienza professionale almeno triennale nella selezione e valutazione del personale;
	+ avere esperienze professionali pregresse di selezione candidati nell’ambito di percorsi formativi professionalizzanti (Corsi ITS, Master, Corsi IFTS, ecc) |\_\_|SI |\_\_|NO

Allego alla presente domanda:

* + curriculum vitae in formato europeo debitamente sottoscritto;
	+ copia fotostatica del codice fiscale;
	+ copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità.

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall’art. 76 del D.P.R. 445/2000, dichiaro che quanto sopra corrisponde a verità.

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

FIRMA

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Autorizzo la Fondazione ITS – Istituto Tecnico Superiore Area “Nuove Tecnologie per il Made in Italy Sistema Alimentare – Settore Produzioni Agroalimentari” al trattamento dei dati ai sensi del D. Lgs n. 196 del 30/06/03 “Codice in materia di protezione dei dati personali”.

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

FIRMA

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_