**DICHIARAZIONE DI DISPONIBILITà**

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

Fondazione ITS Agroalimentare Puglia

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

70010 Locorotondo (BA)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Partita IVA n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Recapito telefonico fisso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Recapito telefonico mobile \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ indirizzo e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in riferimento all’ “Avviso per l’acquisizione di dichiarazioni di disponibilità per la costituzione di una Short list di esperti”, pubblicato in data 16/12/2017

**DICHIARA**

la propria disponibilità ad essere inserito nella short list per svolgere una o più delle seguenti attività: acquisizione e analisi dei fabbisogni occupazionali e formativi, di ricerca e di innovazioni tecnologiche delle imprese del settore agroalimentare anche mediante organizzazione di workshop e Focus Group; elaborazione dati e stesura relazioni; orientamento in entrata e accompagnamento al lavoro; ricerca collaborazioni con imprese per lo sviluppo e l’attuazione di progetti formativi e/o di ricerca innovativi e/o tirocini in ambito regionale, nazionale e comunitario.

 A tal fine, dichiaro di:

* + possedere i requisiti minimi generali e specifici richiesti;
	+ 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 Laurea \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
	+ avere buona padronanza del pacchetto OFFICE, posta elettronica e internet;
	+ conoscere la lingua inglese;
	+ possedere patente di guida di tipo B.

Allego alla presente domanda:

* + curriculum vitae redatto in formato europeo, debitamente sottoscritto e con autocertificazione (resa ai sensi del DPR 445/2000) sulla veridicità ed autenticità dei dati e delle notizie riportate nel curriculum con allegata copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità;
	+ copia fotostatica del codice fiscale

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

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