



Rif PROT. N. 495-I-02-07 del 17.12.2024

**MODULO DI DOMANDA PER LA COSTITUZIONE DELLA SHORT LIST
TUTOR D'ACCOMPAGNAMENTO**

**Al Presidente della Fondazione
ITS TIRRENO ACADEMY**

I sottoscritt _____

nat ___ il ___/___/___ a _____ (___)

residente in _____ CAP _____

via/ piazza _____ n. _____

C.F. _____ Tel./cell. _____

email: _____

CHIEDE

alla S.V. di partecipare alla procedura per l'inserimento nella short list
Tutor d'accompagnamento.

A tal fine, consapevole della responsabilità penale e della decadenza da eventuali benefici
acquisiti nel caso di dichiarazioni mendaci, dichiara sotto la propria responsabilità quanto segue:

• di essere in possesso di:

Esperienza di docenza in essere nei percorsi formativi dell'ITS Tirreno

_____;



Esperienza di tutoraggio d'accompagnamento nei percorsi ITS

_____;

Esperienza lavorativa/di collaborazione con aziende dei settori tecnologici dei percorsi ITS

_____;

Esperienza di tutor per compilazione CV e Colloqui di lavoro

_____;

- di essere cittadino _____;
- di essere in godimento dei diritti civili e politici;
- di possedere idoneità fisica all'impiego
- di non avere procedimenti penali pendenti, ovvero di avere i seguenti procedimenti penali pendenti: _____

Allega:

- a) curriculum vitae redatto in formato europeo;
- b) fotocopia di documento di riconoscimento in corso di validità e del codice fiscale.

Luogo e data

FIRMA

Il sottoscritto autorizza la Fondazione ITS Tirreno Academy al trattamento dei dati ai sensi del Reg.UE n.679/2016 e del D. Lgs n. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali".

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, il sottoscritto dichiara che quanto sopra corrisponde a verità.

Luogo e data

FIRMA