

FONDAZIONE ACADEMY ITS
PER LE NUOVE TECNOLOGIE PER IL MADE IN ITALY EMPORIUM DEL GOLFO
AGROALIMENTARE TRAPANI in breve ITS ACADEMY EMPORIUM DEL GOLFO
 Via John Fitzgerald Kennedy n.2 – 91011 - Alcamo (TP)
 Tel: +39 0924 507600 - PEO: info@itsemporiumdelgolfo.it – FB: @itsemporiumdelgolfo
 PEC: itsemporiumdelgolfo@pec.it – sito: www.itsemporiumdelgolfo.it
 C.F.: 93081740818 – CIR: GBF506 - Codice REA: TP-194287



PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA (PNRR)

1

Potenziamento dell’offerta formativa ITS Academy in attuazione della Missione 4 - Istruzione e Ricerca - Componente 1 - Potenziamento dell’offerta dei servizi di istruzione: dagli asili nido alle Università - Investimento 1.5 “Sviluppo del sistema di formazione professionale terziaria (ITS)” del PNRR, finanziato dall’Unione europea - Next Generation EU, ai fini del raggiungimento dei relativi target e milestone e dell’obiettivo di cui alla Decisione di esecuzione del Consiglio UE - CID.

TITOLO DELL’AVVISO	Potenziamento dell’offerta formativa ITS Academy (M4C1I1.5-2023-1242)
BENEFICIARIO	ITS Academy Emporium del Golfo
TITOLO PROGETTO	Formazione Tecnica Specialistica a servizio delle imprese del territorio
CODICE PROGETTO	M4C1I1.5-2023-1242-P-31009
CODICE CUP	D74D23002700006

MANIFESTAZIONE D’INTERESSE PER L’INDIVIDUAZIONE DELLE FIGURE PROFESSIONALI DI TUTOR D’AULA E TUTOR STAGE PER LA REALIZZAZIONE DEL SEGUENTE PERCORSO FORMATIVO: **WINE BUSINESS INNOVATION MANAGEMENT**
 Figura professionale in uscita: **Tecnico Superiore per la gestione delle imprese delle filiere agroalimentari**
 Sede formativa: Via Trapani, 218 - 91025 Marsala (TP)

Allegato A – Domanda di candidatura

Spett.le FONDAZIONE ITS ACADEMY
 EMPORIUM DEL GOLFO
 Via J. F. Kennedy nr 2
 91011 - Alcamo (TP)
 PEC: itsemporiumdelgolfo@pec.it

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ (____) il
 _____ e residente in _____ (____) cap _____ via
 _____ n. _____ C.F. _____

P.IVA _____ Telefono _____ Cell. _____

E-Mail _____ Pec _____

(Nel caso in cui la residenza non coincida con il domicilio)

domicilio in Via/Piazza _____ n° _____

Comune _____ C.A.P _____ Prov. (____)

consapevole che la falsità in atti e le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia e che, laddove dovesse emergere la non veridicità di quanto qui dichiarato, si avrà la decadenza dai benefici eventualmente ottenuti ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000 e l'applicazione di ogni altra sanzione prevista dalla legge, nella predetta qualità, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000;

DICHIARA

- Di aver preso visione della MANIFESTAZIONE D'INTERESSE PER L'INDIVIDUAZIONE DELLE FIGURE PROFESSIONALI DI TUTOR D'AULA E TUTOR STAGE PER LA REALIZZAZIONE DEL SEGUENTE PERCORSO FORMATIVO: **WINE BUSINESS INNOVATION MANAGEMENT Tecnico Superiore per la gestione delle imprese delle filiere agroalimentari**
Sede formativa: Via Trapani, 218 - 91025 Marsala (TP);
- Di essere cittadino italiano ovvero di uno degli stati membri dell'Unione Europea, fermo restando il disposto di cui al DPCM 07/02/1994 e successive modifiche ed integrazioni;
- Di godere dei diritti civili e politici dello stato di appartenenza;
- Di non essere stato escluso dall'elettorato politico attivo;
- Di possedere l'idoneità fisica allo svolgimento delle funzioni cui la presente procedura di selezione si riferisce;
- Di non avere riportato condanne penali e non essere stato destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
- Di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione;
- Di non essere stato dichiarato decaduto o licenziato da un impiego statale;
- Di non trovarsi in situazione di incompatibilità, ovvero, nel caso in cui sussistano cause di incompatibilità, impegnarsi a comunicarle espressamente, al fine di consentire l'adeguata valutazione delle medesime;
- Di non trovarsi in situazioni di conflitto di interessi, neanche potenziale, che possano interferire con l'esercizio dell'incarico;
- Di possedere il seguente Titolo di Studio:
- Laurea _____ in _____
conseguita il _____ presso _____
con la votazione di _____ ambito _____
- Oppure
- Diploma di Istruzione Secondaria di secondo grado _____
conseguito nell'anno scolastico _____ presso l'Istituto _____ di _____
(_____) con la votazione di _____
- Di impegnarsi ad espletare i compiti indicati dall'Art. 10;
- Di avere n. anni _____ di esperienza professionale inerente al profilo richiesto;
- Di acconsentire al trattamento dei dati personali per i soli fini istituzionali ai sensi delle disposizioni di cui al DGPR D. Lgs. 101/2018;

PRESENTA

la propria candidatura alla manifestazione d'interesse per l'individuazione delle figure professionali di Tutor d'aula e Tutor stage per la realizzazione, nell'ambito del PNRR, del seguente percorso formativo:

- **WINE BUSINESS INNOVATION MANAGEMENT**
Tecnico Superiore per la gestione delle imprese delle filiere agroalimentari
Sede formativa: Via Trapani, 218 - 91025 Marsala (TP)

(Indicare la figura professionale per la quale si presenta la propria candidatura)

- TUTOR AULA;
- TUTOR STAGE.

Alla presente istanza si allegano i seguenti documenti:

- Allegato B – Scheda di autovalutazione;
- Allegato C – Trattamento dei dati personali;
- Curriculum vitae firmato e redatto ai sensi e per gli effetti del D.P.R. n. 445/2000, da cui si possano evincere tutte le informazioni necessarie relative ad una corretta valutazione della candidatura, debitamente sottoscritto;
- Copia firmata del documento d'identità in corso di validità e del codice fiscale/tessera sanitaria.

DATA E LUOGO

Firma
