

---

Fondazione ITS ACADEMY ROBERTO ROSSELLINI  
Istituto Tecnologico Superiore – Tecnico superiore  
per l'organizzazione e la fruizione dell'informazione e della conoscenza:  
Settore Tecnologie della informazione e della comunicazione”  
SEDE LEGALE Via della Vasca Navale, n. 58 – 00146 ROMA

---

**AVVISO ALBO DOCENTI  
presso la Fondazione  
ITS Roberto Rossellini**

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

**Il/La sottoscritto/a**

Cognome e nome

\_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_

Luogo di nascita (*Comune*) \_\_\_\_\_ (*Prov.*)

Indirizzo di residenza \_\_\_\_\_

Indirizzo di domicilio \_\_\_\_\_

Tel. Fisso \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_ E mail \_\_\_\_\_

Fax \_\_\_\_\_ P. IVA \_\_\_\_\_

Preso integrale visione dell'Avviso Pubblico, di cui accetta tutte le condizioni e gli impegni conseguenti

**CHIEDE**

di essere ammesso nell'Albo Docenti presso la Fondazione ITS Roberto Rossellini in qualità di DOCENTE

A tal fine

**DICHIARA**

sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci:

- di essere in possesso della cittadinanza italiana o di altra cittadinanza che dà comunque titolo alla partecipazione.

- di non avere riportato condanne penali (in caso contrario indicare gli eventuali procedimenti penali).
- di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali (in caso contrario indicare gli eventuali procedimenti penali in corso);
- di essere in possesso di:  
Titolo di studio \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_  
Certificazione \_\_\_\_\_ rilasciata da \_\_\_\_\_

**Allega alla presente:**

- *Curriculum Vitae* in formato *Europass* (modello disponibile sul sito <http://www.europass-italia.it/>), debitamente datato, firmato, con la dichiarazione dell'autenticità dei dati dichiarati ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e s.m.i.
- Fotocopia di un documento di identità in corso di validità, debitamente datata e firmata;
- Altro  
(specificare) \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma del candidato

\_\_\_\_\_

**DICHIARAZIONE DI CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi del GDPR (Regolamento UE 2016/679) di cui all'informativa e per le finalità connesse e strumentali indicate nell'Avviso per la costituzione dell'elenco formatori docenti della Fondazione ITS ROBERTO ROSSELLINI.

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

Firma

\_\_\_\_\_