

“Potenziamento dell’offerta formativa degli Istituti Tecnologici Superiori “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”  
Progetto “TELAFORM”, codice - M4C1I1.5-2024-1402-P-55275, CUP D54D23009560006

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SHORT LIST “PROFESSIONISTI DEI PROCESSI FORMATIVI”  
DELL’ ISTITUTO TECNOLOGICO SUPERIORE ACADEMY ‘TE. LA.’  
(Dichiarazione sostitutiva di certificazione ai sensi del DPR 445 del 28/12/2000)

Il/la sottoscritto/a ..... residente in .....

CAP ..... prov (.....) alla via.....,

nato/a a ..... il ..... CF.....

tel..... cell..... e.mail .....

Documento (tipo)..... n°..... con scadenza il.....

**DICHIARA**

di essere in possesso dei requisiti richiesti nell’Avviso pubblico per la formazione di una short list di professionisti dei processi formativi dell’ITS Academy ‘Te. La.’ di Salerno

**CHIEDE**

di essere inserito/a nella suindicata short list della Fondazione ITS Te.La. per svolgere le seguenti funzioni (barrare la casella o le caselle di interesse):

- Direzione corsi**
- Coordinamento didattico**
- Monitoraggio e valutazione delle attività didattiche**

Allega:

- Copia del documento di riconoscimento in corso di validità;  
Curriculum Vitae in formato europeo sottoscritto e corredato di specifica dichiarazione resa ai sensi dell'art.76 del DPR 445/2000 attestante la veridicità e autenticità dei dati e delle notizie inserite nel CV e dichiarazione di consenso al trattamento dei dati;
- Tutti i titoli valutabili ai fini della funzione per cui ci si candida.

Il/La richiedente si dichiara disponibile ad un eventuale colloquio conoscitivo e motivazionale ai fini della valutazione della propria candidatura.

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

Firma