ALLEGATO A

MANIFESTAZIONE DI INTERESSE A SVOLGERE "TESTIMONIANZE" NEI PERCORSI DI ISTRUZIONE TECNOLOGICA PERIORE (ITS) DELLA FONDAZIONE ITS ACADEMY AGROALIMENTARE SOSTENIBILE-TERRITORIO MANTOVA

Al Presidente della Fondazione

Il/la sottoscritto/a_____

nato/a a _____ il _____

codice fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

residente a _____via_____

recapito tel. _____ recapito cell. _____

indirizzo E-Mail _____PEC_____

in qualità di _____

_____

MANIFESTA INTERESSE A SVOLGERE TESTIMONIANZA NEI PERCORSI DI ISTRUZIONE TECNOLOGICA SUPERIORE (ITS) DELLA FONDAZIONE, PROPONENDO:

Titolo della testimonianza (max 2 righe):

_____

_____

Breve descrizione dell'experience (max 10 righe):

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Ambito territoriale di riferimento:

_____

_____

_____

Elementi innovativi e di possibile interesse per i corsi ITS Academy svolti dalla Fondazione (max 10 righe)

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

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 aver preso visione ed accettare integralmente le condizioni previste dall'AVVISO PER LA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE A SVOLGERE "TESTIMONIANZE" NEI PERCORSI DI ISTRUZIONE TECNOLOGICA SUPERIORE (ITS) DELLA FONDAZIONE;
- ❑ di essere in possesso dei requisiti prescritti dall'AVVISO PER LA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE A SVOLGERE "TESTIMONIANZE" NEI PERCORSI DI ISTRUZIONE TECNOLOGICA SUPERIORE (ITS) DELLA FONDAZIONE;

- ❑ di impegnarsi a documentare puntualmente tutta l'attività svolta;
- ❑ di essere disponibile ad adattarsi al calendario definito dalla Fondazione;
- ❑ di non versare in una situazione di conflitto di interesse nei confronti della Fondazione di qualsiasi natura, anche potenziale, che potrebbe essere percepita come una minaccia all'imparzialità e indipendenza della Fondazione e di impegnarsi a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione e a rendere, se del caso, una nuova dichiarazione sostitutiva alla Fondazione con comunicazione via e-mail;

Data_____ firma_____

Si allega alla presente

- Copia di *documento di identità*;
- *Curriculum Professionale firmato (con indicate in calce le seguenti dichiarazioni:*

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi dell'art. 13 d. lgs. 30 giugno 2003 n°196 – "Codice in materia di protezione dei dati personali" e dell'art. 13 GDPR 679/16 – "Regolamento europeo sulla protezione dei dati personali". Attesto inoltre la veridicità delle informazioni fornite.

Il sottoscritto, consapevole che – ai sensi del D.P.R. 445/2000 – le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del Codice penale e delle leggi speciali, dichiara che le informazioni rispondono a verità.