

DOMANDA DA ALLEGARE AD UN MESSAGGIO DI POSTA ELETTRONICA, FIRMATA E SCANSIONATA, E CON COPIA DI UN DOCUMENTO DI IDENTITA' IN CORSO DI VALIDITA', AL CONTATTO: curricula@fmach.it

Spettabile
Fondazione Edmund Mach
Ripartizione Organizzazione e Risorse Umane

Domanda per la partecipazione all'avviso di selezione per la copertura di due posizioni a tempo indeterminato di "Esperto di settore", distinte tra il settore "Ortoflorovivaismo e Verde" e il settore della "Lavorazione Carni", presso il Centro Istruzione e Formazione della Fondazione Edmund Mach.

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
E DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'**

(art. 46 e 47 del D.P.R 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ (prov. ____) il
____/____/____, C.F. _____ e residente a _____ (prov. ____) in
via _____, telefono fisso e/o cellulare _____,

C H I E D E

di poter partecipare alla/e selezione/i per **titoli e prova orale** per l'assunzione a tempo indeterminato di personale docente per l'insegnamento nei seguenti settori (*barrare la casella che interessa*):

- "Esperto di settore – Ortoflorovivaismo e verde";
- "Esperto di settore – Lavorazione carni".

e conscio/a della responsabilità penale e della decadenza dagli eventuali benefici ottenuti, previste dall' art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, sotto la propria responsabilità,

D I C H I A R A D I

1) essere nato/a nel luogo ed alla data sopra riportati;

2) essere residente nel luogo ed all'indirizzo sopra riportato;

3) essere in possesso della cittadinanza _____;

4) essere in possesso dei requisiti di ammissione come stabiliti nel bando di selezione, ovvero:

№A 10 anni di esperienza nel settore Ortoflorovivaismo e verde / Lavorazione carni di tipo

_____ (inserire descrizione attività svolta) presso l'azienda/istituto
_____ sita/o in _____,

Via _____ dal _____ al _____ (aggiungere righe nel caso di
esperienza cumulata in diverse aziende/istituti);

oppure

№ 5 anni di esperienza nel settore Ortoflorovivaismo e verde / Lavorazione carni di tipo

_____ (inserire descrizione attività svolta) presso l'azienda/istituto
_____ sita/o in _____,

Via _____ dal _____ al _____ (aggiungere righe nel caso di
esperienza cumulata in diverse aziende/istituti);

unitamente al diploma di istruzione secondaria di secondo grado di tipo
_____, indirizzo _____ conseguito in data _____
presso l'istituto _____ sito in _____ con votazione ____/____;

oppure al diploma di Istruzione e Formazione Professionale di Tecnico Agricolo Ortoflorovivaismo e Verde /
 Tecnico Imprenditore Agricolo indirizzo Ortoflorovivaismo e del Verde / Tecnico della Trasformazione
Agroalimentare, indirizzo Lavorazione Carni, conseguito in data _____ presso l'istituto
_____ sito in _____ con votazione ____/____;

5) di essere in possesso di altri titoli di studio di livello pari o superiore a quelli richiesti per la selezione (*ulteriori rispetto al titolo di studio richiesto per la specifica selezione per cui si presenta domanda*):

titolo di studio _____, durata del corso di studi
_____ conseguito in data _____ presso
_____ sito in _____ con la
votazione _____;

(I candidati che abbiano conseguito il titolo di studio all'estero dovranno allegare l'equipollenza/equivalenza del proprio titolo di studio con quello italiano o dimostrare di avere avviato la procedura di riconoscimento entro la data di scadenza del termine per la presentazione delle domande di partecipazione alla selezione, allegando altresì, in quest'ultimo caso, il titolo di studio tradotto ed autenticato dalla competente rappresentanza diplomatica o consolare italiana o da un traduttore ufficiale).

6) di essere in possesso di certificazione linguistica (lingua _____), conseguito in data
_____, presso _____ (specificare azienda, ente, altro),

livello: A2 № – B1 – B2 № – C1 o superiore;

7) di essere iscritto ad un albo professionale: _____ (indicare nome dell'albo professionale)
dal _____;

8) di essere in possesso della European Computer Driving Licence (ECDL) conseguita in data _____, presso
l'istituto/ente/azienda _____;

9) di essere in possesso di specifica formazione in materia di sicurezza (specificare livello valutabile) conseguita in data
_____ presso l'istituto/ente/azienda _____;

10) di aver prestato i seguenti servizi di insegnamento (solo periodi di durata maggiore od uguale a 180 giorni):

N.	Dal (gg/mm/aa)	al (gg/mm/aa)	Presso l'istituto/scuola (indicare anche la sede)	
1			Denominazione _____, Via _____, N. civico _____ Città _____ Prov. _____. Tipo di istituto/scuola: <input type="checkbox"/> scuole medie inferiori; <input type="checkbox"/> Istituti di istruzione secondaria di secondo grado; <input type="checkbox"/> scuole di istruzione e formazione professionale;	
			Materia d'insegnamento: _____	Classe di concorso _____
			Profilo professionale, livello o qualifica _____	
2			Denominazione _____, Via _____, N. civico _____ Città _____ Prov. _____. Tipo di istituto/scuola: <input type="checkbox"/> scuole medie inferiori; <input type="checkbox"/> Istituti di istruzione secondaria di secondo grado; <input type="checkbox"/> scuole di istruzione e formazione professionale;	
			Materia d'insegnamento: _____	Classe di concorso _____
			Profilo professionale, livello o qualifica _____	
3			Denominazione _____, Via _____, N. civico _____ Città _____ Prov. _____. Tipo di istituto/scuola: <input type="checkbox"/> scuole medie inferiori; <input type="checkbox"/> Istituti di istruzione secondaria di secondo grado; <input type="checkbox"/> scuole di istruzione e formazione professionale;	
			Materia d'insegnamento: _____	Classe di concorso _____
			Profilo professionale, livello o qualifica _____	
4			Denominazione _____, Via _____, N. civico _____ Città _____ Prov. _____. Tipo di istituto/scuola: <input type="checkbox"/> scuole medie inferiori; <input type="checkbox"/> Istituti di istruzione secondaria di secondo grado; <input type="checkbox"/> scuole di istruzione e formazione professionale;	
			Materia d'insegnamento: _____	Classe di concorso _____
			Profilo professionale, livello o qualifica _____	
5			Denominazione _____, Via _____, N. civico _____ Città _____ Prov. _____. Tipo di istituto/scuola: <input type="checkbox"/> scuole medie inferiori; <input type="checkbox"/> Istituti di istruzione secondaria di secondo grado; <input type="checkbox"/> scuole di istruzione e formazione professionale;	
			Materia d'insegnamento: _____	Classe di concorso _____
			Profilo professionale, livello o qualifica _____	

11) di aver svolto i seguenti altri servizi/esperienze lavorative (solo periodi di durata maggiore od uguale ad 1 anno):

N.	Dal			Al			Presso l'ente (indicare anche la sede)	Tipo di servizio/attività/frequenza ed ambito
1							Denominazione _____ Via _____ n. ____ Città _____	
2							Denominazione _____ Via _____ n. ____ Città _____	
3							Denominazione _____ Via _____ n. ____ Città _____	

Dichiara inoltre:

- di autorizzare la Fondazione Edmund Mach ad utilizzare, per ogni comunicazione riferita alla selezione, il seguente recapito di posta elettronica (NO PEC):

Indirizzo di posta elettronica ordinaria	
--	--

- di essere consapevole del fatto che i requisiti devono sussistere sia al momento della data di scadenza del termine per la presentazione delle domande che a quello dell'assunzione. Dichiara quindi di essere consapevole che vi è l'obbligo di comunicare tempestivamente alla Fondazione Edmund Mach ogni modifica relativa alla presente dichiarazione;
- di essere consapevole che la Fondazione Edmund Mach ha implementato un Modello di Organizzazione, Gestione e Controllo ex D. Lgs. n. 231/2001 e che pertanto si impegna al rispetto dei principi generali e specifici in esso contenuti;
- di essere altresì consapevole che la Fondazione Edmund Mach ha adottato un codice dei valori e dei comportamenti e che pertanto si impegna al suo rispetto e a non porre in essere alcun comportamento che induca in qualsiasi modo la Fondazione Edmund Mach, i suoi amministratori, dirigenti, dipendenti o collaboratori a violare i principi in esso contenuti;
- di essere informato, ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente viene resa. Presta inoltre il proprio consenso, ai sensi dell'art. 23 del D. Lgs. 196/2003, al trattamento dei propri dati personali esclusivamente nell'ambito del rapporto amministrativo e contrattuale in oggetto.

Allega altresì alla presente domanda:

- copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità*;

LUOGO E DATA

FIRMA

*ai sensi dell'art. 38, co. 2 D.P.R. 445/2000 le dichiarazioni sostitutive dell'atto di notorietà/certificazione sono sottoscritte dall'interessato e presentate unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.