

**DOMANDA DI ISCRIZIONE
 ALL'ALBO DOCENTI
 SEZIONE DI ALTA FORMAZIONE DI PROTEZIONE CIVILE**

Inviare a didatticaprotezionecivile@jemolo.it

Io sottoscritto/a

Nome	
Cognome	
Luogo di nascita	
Data di nascita	
Codice fiscale	
Indirizzo di residenza	
Cap	
Comune	
Telefono casa	
Telefono cellulare	
e-mail personale	
PEC Personale	
Ente di appartenenza	
Indirizzo ufficio	
Cap	
Comune	
Telefono ufficio	
Fax ufficio	
E-mail ufficio	
PEC UFFICIO	

CHIEDO

l'iscrizione alla Sezione di Alta Formazione di Protezione Civile dell'Albo docenti dell'Istituto A. C. Jemolo

Materia di insegnamento _____

Materia di insegnamento _____

DICHIARO:

1. di aver preso visione del Regolamento dell'Albo dei docenti dell'Istituto Jemolo
2. di non aver riportato condanne penali definitive per delitti non colposi o a pena detentiva non sospesa;
3. di non avere procedimenti penali pendenti a carico;
4. di non essere incorso nell'interdizione perpetua o temporanea dai pubblici uffici;
5. di non essere stato sottoposto a misure di prevenzione o sicurezza;
6. di non aver riportato sanzioni disciplinari diverse dall'avvertimento;
7. di non esserci al momento, da parte mia, alcuno ostacolo di natura giuridica o altro (es: settore di attività a cui si è iscritti come partita IVA, natura dell'attività lavorativa svolta presso la propria azienda, ecc.), che possano impedirmi di svolgere attività di docente in nome e per conto dell'Istituto A. C. Jemolo;
8. di sollevare completamente l'Istituto A. C. Jemolo da eventuali responsabilità o contenziosi verso terze parti (es: miei attuali datori di lavoro) derivanti dalle mie attività di docente;
9. di essere disponibile a svolgere attività di docenza al di fuori del mio comune di residenza, previa definizione degli aspetti economici inerenti i rimborsi delle spese di trasposto, vitto e alloggio;
10. di comunicare tempestivamente all'Istituto qualsiasi variazione dei dati contenuti nella presente domanda nonché dei requisiti richiesti per l'iscrizione all'Albo;

MI IMPEGNO

1. ad accettare e rispettare il Regolamento dell'Albo dei docenti dell'Istituto A.C. Jemolo
2. ad accettare e rispettare il Codice Etico dell'Istituto A.C. Jemolo

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci o contenente dati non più rispondenti a verità, e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, ai sensi e per gli effetti dell'art 47 del citato D.P.R. n. 445/2000:

Allego alla domanda la seguente documentazione:

- Schede dati personali, studi e professione, docenze e pubblicazioni
- Scheda situazione lavorativa
- Scheda dati pagamento
- Informativa e consenso al trattamento dei dati
- Scheda sintetica del *Curriculum vitae*
- *Curriculum vitae* completo
- Copia della carta d'identità

Data _____

In fede _____
(Firma)



ALLEGATO A - SCHEDE STUDI E PROFESSIONE, DOCENZE E PUBBLICAZIONI

DATI RELATIVI AGLI STUDI E ALLA PROFESSIONE

Titolo di studio	
Conseguito presso	
Voto	
Anno	
Specializzazione/Master/Dottorato	
Conseguito presso l'Università di	
Voto	
Anno	
Incarico universitario (Indicare quale: docenza, ricerca, ecc.)	
dal	
Iscrizione all'Ordine (Indicare quale)	
dal	
Dirigente o funzionario in ruolo della pubblica amministrazione (Indicare quale)	
dal	



ALLEGATO B - SCHEDA SITUAZIONE ATTIVITÀ LAVORATIVA

Nome _____ Cognome _____

- Lavoratore dipendente
 di Amministrazione Pubblica (*Indicare quale*):

di settore privato (*Indicare quale*):

Pensionato

Lavoratore autonomo titolare di Partita IVA n.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Lavoratore autonomo occasionale

Situazione Previdenziale

Lavoratore dipendente

Pensionato

Lavoratore autonomo iscritto alla cassa previdenziale di categoria (*Indicare quale*):

Lavoratore autonomo senza iscrizione a forme di previdenza obbligatoria

Si necessita di autorizzazione da parte della propria Amministrazione di appartenenza?

SI NO SOLO COMUNICAZIONE

Si dichiara che qualora nel corso dell'anno superassi € 5.000,00 di compensi erogati da altre Amministrazioni, sarà mio obbligo darne tempestiva comunicazione a codesto Ente

Nel caso di dipendente pubblico, dichiaro che la scheda per la comunicazione dell'anagrafe delle prestazioni dovrà essere inviata alla mia amministrazione al seguente indirizzo: (*ufficio di competenza, indirizzo ed eventuali contatti telefonici e funzionari referenti*)

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza delle sanzioni penali cui incorre in caso di dichiarazione mendace o contenente dati non più rispondenti a verità, come previsto dall'art.76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445.

Data _____

Firma _____



ALLEGATO D - SCHEDA SINTETICA CURRICULUM VITAE

CURRICULUM VITAE	
INFORMAZIONI PERSONALI	
Cognome	
Nome	
Qualifica	
Amministrazione	
Incarico attuale	
Numero telefonico dell'ufficio	
Fax dell'ufficio	
E-mail istituzionale	
TITOLI DI STUDIO	
Titolo di studio	
Altri titoli di studio e professionali	
ESPERIENZE PROFESSIONALI E LAVORATIVE	
Esperienze professionali (incarichi ricoperti)	
Capacità linguistiche	
Capacità nell'uso delle tecnologie informatiche	
Altro (partecipazione a convegni e seminari, pubblicazioni, collaborazione a riviste, ecc)	

ALLEGATO E - DICHIARAZIONE DI CONSENSO PER ISCRIZIONE ALBO DOCENTI SEZIONE ALTA FORMAZIONE DI PROTEZIONE CIVILE

Il sottoscritto/a

Nome e Cognome _____

Codice Fiscale _____

Luogo di nascita _____

Data di nascita _____

Letta e compresa l'informativa relativa all'utilizzo dei miei dati personali (di cui all'art. 13 del Regolamento Europeo 2016/679) da parte del Titolare del Trattamento ISTITUTO DI STUDI GIURIDICI DEL LAZIO ARTURO CARLO JEMOLO relative alle finalità riportate di seguito:

Valutazione delle prestazioni - Adempimento di obblighi fiscali e contabili - Adempimenti previdenziali - Adempimenti in materia di Anticorruzione - Adempimenti in materia di Trasparenza

prendo atto che il trattamento dei miei dati personali è necessario:

- all'esecuzione di un contratto di cui sono parte o all'esecuzione di misure precontrattuali adottate su mia richiesta
- per adempiere un obbligo legale al quale è soggetto il titolare del trattamento e che relativamente alle finalità sopra riportate, non è richiesto il mio consenso.

Roma

Firma dell'interessato
