



## **DOMANDA DI ISCRIZIONE**

### **ALBO TUTOR SEZIONE ALTA FORMAZIONE DI PROTEZIONE CIVILE**

**Inviare a [didatticaprotezionecivile@jemolo.it](mailto:didatticaprotezionecivile@jemolo.it)**

Io sottoscritto/a

<b>Nome</b>	
<b>Cognome</b>	
<b>Luogo di nascita</b>	
<b>Data di nascita</b>	
<b>Codice fiscale</b>	
<b>Indirizzo di residenza</b>	
<b>Cap</b>	
<b>Comune</b>	
<b>Telefono casa</b>	
<b>Telefono cellulare</b>	
<b>E-mail personale</b>	
<b>PEC personale</b>	
<b>Ente di appartenenza</b>	
<b>Indirizzo ufficio</b>	
<b>Cap</b>	
<b>Comune</b>	
<b>Telefono ufficio</b>	
<b>Fax ufficio</b>	
<b>E-mail ufficio</b>	
<b>PEC Ufficio</b>	



## **CHIEDO**

**L'iscrizione alla Sezione Alta Formazione di Protezione Civile dell'Albo tutor dell'Istituto Arturo Carlo Jemolo**

## **DICHIARO**

1. di aver preso visione del regolamento dell'Albo dei tutors 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 alcuno ostacolo di natura giuridica o altro (es: settore di attività a cui si è iscritti come partita IVA, natura della attività lavorativa svolta presso la propria azienda, ecc.), che possano impedire al sottoscritto di svolgere attività di tutor 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 dalla attività di tutor del sottoscritto.
9. 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:

- Scheda dati personali
- 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 - DATI RELATIVI AGLI STUDI E ALLA PROFESSIONE**

<b>Titolo di studio</b>	
<b>Conseguito presso</b>	
<b>Voto</b>	
<b>Anno</b>	
<b>Specializzazione/Master/Dottorato</b>	
<b>Conseguito presso l'Università di</b>	
<b>Voto</b>	
<b>Anno</b>	



**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**

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



**ALLEGATO E - DICHIARAZIONE DI CONSENSO  
PER ISCRIZIONE ALBO TUTOR  
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

\_\_\_\_\_