

DOMANDA DI ISCRIZIONE

ALL'ALBO DOCENTI

SEZIONE DI ALTA FORMAZIONE DI PROTEZIONE CIVILE

Inviare a protezionecivilejemolo@pec.regione.lazio.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

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

AREA TEMATICA (indicare la tematica)

- **ANTINCENDIO BOSCHIVO**
- **PROVE PRATICHE**
- **EMERGENZE ACQUATICHE**
- **RISCHIO IDROGEOLOGICO**
- **EMERGENZA SANITARIA -SOCCORSO PUBBLICO**
- **PSICOLOGIA DELLE EMERGENZE**
- **ALTRO**

Materia di insegnamento _____

Materia di insegnamento _____

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	

ESPERIENZE DI DOCENZA

(indicare le materie per cui si richiede l'iscrizione all'Albo di Alta Formazione di Protezione Civile)

MATERIA	ENTE, SCUOLA, ISTITUTO	PERIODO (Dal.....al...)

PUBBLICAZIONI

TITOLO	EDITORE	ANNO



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 _____



Nome _____ **Cognome** _____

Banca / Filiale

Indirizzo

[illegible]

- ☐ fattura senza iva (DL 98/2011 art. 27) (Legge 24 dicembre 2007 n. 244, all'art. 1, commi da 96 a 117)
- ☐ fattura con iva
- ☐ fattura con iva e cassa di appartenenza
- ☐ fattura con iva e gestione separata INPS
- ☐ fattura con iva, cassa di appartenenza e gestione separata INPS
- ☐ ricevuta occasionale (*marca da bollo di € 2 a mio carico*)
- ☐ ricevuta occasionale con INPS (*marca da bollo di € 2 a mio carico*)

☐ Dichiaro che, se non meglio specificato, la trattenuta operata dall'Istituto A. C. Jemolo sul mio compenso, sarà quella di Legge

☐ Dichiaro che sul mio compenso dovrà essere applicata una maggiore ritenuta pari al _____%

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)	

DICHIARO:

1. di accettare e rispettare il Regolamento dell'Albo dei tutor dell'Istituto A.C. Jemolo
2. di accettare e rispettare il Codice Etico dell'Istituto A.C. Jemolo
3. di non aver riportato condanne penali definitive per delitti non colposi o a pena detentiva non sospesa;
4. di non avere procedimenti penali pendenti a carico;
5. di non essere incorso nell'interdizione perpetua o temporanea dai pubblici uffici;
6. di non essere stato sottoposto a misure di prevenzione o sicurezza;
7. di non aver riportato sanzioni disciplinari diverse dall'avvertimento;
8. 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;
9. 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;
10. di comunicare tempestivamente all'Istituto qualsiasi variazione dei dati contenuti nella presente domanda nonché dei requisiti richiesti per l'iscrizione all'Albo;
11. di aver preso visione del Decreto Legislativo n. 196 del 2003 e successivo Regolamento (UE) n. 2016/679 e di autorizzare l'Istituto A. C. Jemolo al trattamento dei dati personali;
12. 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 e 76 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;

DICHIARAZIONE DI CONSENSO PER ISCRIZIONE ALBO DOCENTI

Letta, compresa e accettata l'informativa relativa al documento "Privacy Informativa iscrizione Albo Docenti e Tutor" e 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 - Invio di materiale informativo sulle attività dell'Istituto tramite posta elettronica

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.

Prendo atto del mio diritto di revocare il consenso in qualsiasi momento in relazione al trattamento dei miei dati personali da parte del titolare per le finalità sopra riportate (art.7 Regolamento 2016/679)

Allego alla domanda la seguente documentazione:

- *Curriculum vitae* completo e firmato depurato dai dati sensibili ai fini dell'eventuale pubblicazione;
- Copia del documento d'identità in corso di validità

Data _____

In fede

(Firma)