



A.C. JEMOLO
ISTITUTO REGIONALE
DI STUDI GIURIDICI
DEL LAZIO

DOMANDA DI ISCRIZIONE

ALL'ALBO DEI TUTOR DELL'ISTITUTO JEMOLO

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	



A.C. JEMOLO
ISTITUTO REGIONALE
DI STUDI GIURIDICI
DEL LAZIO

CHIEDO

L'iscrizione all'Albo dei tutor della Sezione di Alta Formazione di Protezione Civile



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, sarò 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*)



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 TUTOR

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)