



Formazione e Assistenza
alle Imprese

F.A.I. - AZIENDA SPECIALE
Camera di Commercio Campobasso

MODULO DI ISCRIZIONE

ALL' ELENCO TUTORS QUALIFICATI

ISTITUITO PRESSO L' AZIENDA SPECIALE F.A.I.

Il/La sottoscritto/a¹ (*)

<input type="text"/>	<input type="text"/>
(Cognome)	(Nome)

nato/a a (*)

il(*)

<input type="text"/>	<input type="text"/>
(luogo di nascita)	(data di nascita formato gg/mm/aaaa)

Residente in(*)

Via(*)

<input type="text"/>	<input type="text"/>
	(luogo di residenza)

C.A.P. (*)

Codice Fiscale(*)

<input type="text"/>	<input type="text"/>
(indirizzo e numero civico)	

Partita IVA (eventuale)

Recapito telefonico(*)

Fax(*)

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
(in caso di persona fisica)	(numero telefonico ad alta reperibilità)	

E-mail (*)

<input type="text"/>

CHIEDE

di essere iscritto all'Elenco Tutors Qualificati istituito dall'Azienda Speciale F.A.I. nell'ambito del proprio Sistema Gestione Qualità Aziendale di cui all'Avviso pubblicato sui siti internet www.aziendaspecialefai.it e www.cb.camcom.it, al fine dell'erogazione di servizi di tutoraggio nell'ambito di attività di formazione di cui la F.A.I. abbia gestione diretta o venga coinvolta in qualità di soggetto partner:

¹ I campi contrassegnati dal simbolo (*) devono essere **obbligatoriamente** compilati ai fini della validità dell'iscrizione

Ai fini della validità dell'iscrizione il sottoscritto **dichiara**:

1. di aver conseguito il seguente titolo di studio (*):

--

2. di aver maturato l'**esperienza almeno annuale** di servizi di tutoraggio/**docenza** nell'ambito di attività formativa erogata da Enti operanti nel settore della formazione professionale (formazione continua, formazione superiore, orientamento);

a) Indicare (*) per i servizi di tutoraggio/**docenza** in ambito di formazione continua l'esperienza maturata, citando il periodo, l'ente, il titolo dell'attività, la fonte di finanziamento e la durata dell'attività prestata:

--

b) Indicare(*) per i servizi di tutoraggio/**docenza** in ambito di formazione superiore l'esperienza maturata, citando il periodo, l'ente, il titolo dell'attività, la fonte di finanziamento e la durata dell'attività prestata:

--

c) Indicare(*) per i servizi di tutoraggio/**docenza** in ambito di orientamento l'esperienza maturata, citando il periodo, l'ente, il titolo dell'attività, la fonte di finanziamento e la durata dell'attività prestata:

--

3. di avere una buona conoscenza della lingua inglese **e/o francese** per effetto di (barrare con una " x"):

	Denominazione Università/ Istituto di formazione Linguistica	
Sostenimento di esame di Lingua Inglese durante il Corso di Studi Universitario		
Sostenimento di esame di Lingua Francese durante il Corso di Studi Universitario		
Possesso di certificazione rilasciata da Istituto di Formazione Linguistica Autorizzato		

4. di avere la seguente conoscenza del pacchetto Office per Windows e degli strumenti Internet (barrare con una " x"):

	Buona	Ottima
Pacchetto Office per windows		
Strumenti Internet		

5. di non aver riportato condanne passate in giudicato, ovvero sentenza di applicazione della pena su richiesta ai sensi dell' art. 444 del codice di procedura penale, per qualsiasi reato che incide sulla moralità professionale o per delitti finanziari;

6. di non essere incorso nell'esercizio della propria attività professionale, in errore grave, accertato con qualsiasi mezzo di prova addotto dall'amministrazione aggiudicatrice;

7. di non essersi reso gravemente colpevole di false dichiarazioni nel fornire informazioni relative ai requisiti di ordine generale e alla capacità tecnica;

Inoltre, prende atto:

- che l'iscrizione all'Elenco è condizione obbligatoria per il conferimento di incarichi di tutoraggio da parte di F.A.I. e che nel caso in cui non vi sia disponibilità all'erogazione dei servizi di tutoraggio da parte degli dei soggetti presenti in elenco, verranno attivate le procedure previste dal Sistema Gestione Qualità Aziendale di F.A.I. per l'individuazione delle professionalità necessarie.
- che la verifica di incongruità tra quanto dichiarato all'atto della richiesta di iscrizione e quanto diversamente accertato comporta, salvo azioni diverse, la cancellazione dall'Elenco e l'interruzione immediata di qualsiasi rapporto in essere;
- che l'iscrizione ha durata biennale dal momento dell'avvenuta iscrizione ;
- che allo scadere del biennio, qualora non risulti in atto alcun rapporto in essere con l'Azienda Speciale F.A.I. ovvero il soggetto interessato non abbia ricevuto alcun incarico nel corso di tale termine, il suo nominativo è cancellato dall'Elenco.

La documentazione dovrà essere consegnata a mezzo raccomandata A/R al seguente indirizzo:
Azienda Speciale FAI – Formazione e Assistenza alle Imprese , Piazza della Vittoria n. 1 - 86100 Campobasso, in busta recante la dicitura "Elenco Tutors Qualificati".

Li, _____

Firma

Il sottoscritto, inoltre, sotto la propria responsabilità, ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445, consapevole della responsabilità e delle sanzioni stabilite dalla legge nei confronti di chi dichiara il falso attesta che i dati sopra riportati rispondono a verità.

Li, _____

Firma

Si allegano:

- a) Copia documento di riconoscimento del candidato;
- b) Curriculum Vitae del candidato;
- c) Informativa sulla privacy;