

MODULO per ISTANZA di ISCRIZIONE
Albo docenti, professionisti ed esperti interessati a collaborare con la
Fondazione VITA – Istituto Tecnico Superiore per le Nuove Tecnologie della Vita

l sottoscritt_ (cognome) _____ (nome) _____
 nat_ a _____ prov. _____ nazione _____
 il _____, residente in _____,
 Prov. _____ CAP _____, domiciliato in _____ Via _____
 Prov. _____ CAP _____ codice
 fiscale _____ tel. _____ cell. _____
 e-mail: _____

Per la corrispondenza postale utilizzare l'indirizzo di:

- Residenza
- Domicilio

✓ Titolo di Studio: _____

- Laurea Magistrale
- Laurea Triennale
- Diploma

✓ Occupazione: _____

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Consulente Esterno | <input type="checkbox"/> Impiegato P.A. |
| <input type="checkbox"/> Dirigente Aziendale | <input type="checkbox"/> Tecnico aziendale |
| <input type="checkbox"/> Dirigente P.A. | <input type="checkbox"/> Tutor |
| <input type="checkbox"/> Dirigente Scolastico | <input type="checkbox"/> Docente |
| <input type="checkbox"/> Impiegato aziendale | <input type="checkbox"/> Altro (specificare) _____ |

✓ Anni di esperienza: _____

✓ Provenienza

- Agenzia Formativa
- Centro di ricerca
- Scuola
- Università
- Impresa
- Altro (specificare) _____

✓ Organizzazione di appartenenza: _____

✓ Ruolo ricoperto nell'organizzazione di appartenenza: _____

- Lavora abitualmente in altra regione
- Lavora abitualmente all'estero

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e successive modifiche,

CHIEDE

di essere iscritto nell' Albo docenti, professionisti ed esperti della Fondazione VITA - Istituto Tecnico Superiore per le Nuove Tecnologie della Vita. In particolare lo scrivente ritiene di avere le competenze necessarie per operare nell'area/settore (specificare la tipologia / area per la quale si propone la candidatura, es. docenza: bando di formazione " ... ", area formativa, anno formativo, semestre, Unità Formativa Capitalizzabile):

DICHIARA

di essere a conoscenza che la presente istanza non obbliga la Fondazione a contattarmi né ad inserirmi nell'Albo delle Risorse Umane; o di essere a conoscenza ed accettare che l'inserimento nell'Albo delle Risorse Umane e la selezione delle Risorse Umane avviene ad insindacabile giudizio degli Organi della Fondazione ITS per le Nuove Tecnologie della Vita; o di aver preso visione ed accettare quanto indicato nell'avviso di costituzione dell' Albo delle Risorse Umane con competenze specialistiche utili e funzionali al raggiungimento degli scopi della Fondazione stessa pubblicato nel sito www.itsvita.it

Lo scrivente allega alla presente domanda:

1.
2.
3.
4.

Lo scrivente autorizza la Fondazione al trattamento dei dati personali sia con mezzi cartacei che informatici ed è consapevole, e accetta, che gli stessi saranno:

- utilizzati nei modi e nei termini necessari per lo svolgimento delle attività dirette, accessorie e funzionali al conseguimento degli obiettivi della Fondazione VITA Istituto Tecnico Superiore per le Nuove Tecnologie della Vita ;

- trattati, anche con strumenti informatici, nel rispetto di quanto disciplinato dal D.Lgs n. 196 del 30/06/2003 e succ. modifiche riguardanti la normativa sulla privacy.

La mancata autorizzazione al trattamento dei dati personali causa l'impossibilità di considerare la domanda.

Responsabile del trattamento dei dati personali è la Fondazione VITA-Istituto Tecnico Superiore per le Nuove Tecnologie della Vita.

Le attività dovranno essere svolte in rispetto della normativa di riferimento nonché con il vigente Decreto Legislativo 231/2001 e seguenti modifiche.

Letto, confermato e sottoscritto.

Nome e Cognome _____

Luogo e data _____

FIRMA(*) _____
(firma per esteso e leggibile)

(*) All'atto dell'iscrizione se minorenni la domanda deve essere sottoscritta da un genitore o da chi ne esercita la patria potestà. Ai sensi dell'art. 3, punto 5, della legge 15 maggio 1997, n. 127 non è richiesta l'autenticazione della firma apposta in calce alla presente domanda.

Fondazione Vita – Istituto Tecnico Superiore – Uso interno, se non diversamente autorizzato – Tutti diritti riservati				
Codice documento: MD 8.4.01	Stato documento: IN VIGORE	Revisione n. 0	Data di emissione: 18/05/2018	Pagina Pag.3 di 2

**INFORMATIVA E CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI DEI FORNITORI
AI SENSI DEL REGOLAMENTO UE/679/16 IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI
ISTITUTO TECNICO SUPERIORE FONDAZIONE VITA.**

Spettabile Fornitore _____ (di seguito definito/a interessato/a)

in osservanza di quanto previsto dagli art.13 e 14 del Regolamento Europeo 679/2016, la Fondazione Vita – Istituto Tecnico Superiore, con sede in Siena, via Fiorentina n.1, in persona del Signor Paolini Andrea, Titolare del trattamento dei dati personali, nonché legale rappresentante pro-tempore, con la presente La informa che, per espletare le sue funzioni istituzionali e in particolare per gestire i rapporti contrattuali instaurati o da instaurare deve acquisire o già detiene dati personali che La riguardano.

La informiamo inoltre che il trattamento dei suoi dati personali avrà le seguenti finalità:

- predisposizione comunicazioni informative precontrattuali e istruttorie rispetto alla stipula di un contratto;
- esecuzione del contratto e sua gestione amministrativa: elaborazione, liquidazione e corresponsione degli importi dovuti e relativa contabilizzazione;
- analisi del mercato e elaborazioni statistiche;
- verifica del grado di soddisfazione dei rapporti;
- adempimento di obblighi derivanti da leggi, contratti, regolamenti in materia di igiene e sicurezza del lavoro, in materia fiscale, in materia assicurativa;
- tutela dei diritti in sede giudiziaria.

Le forniamo a tal fine le seguenti ulteriori informazioni:

- Il trattamento dei Suoi dati personali sarà improntato a principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti;
- I dati personali trattati sono esclusivamente quelli necessari e pertinenti alle finalità del trattamento;
- I Suoi dati personali verranno trattati anche con l'ausilio di strumenti elettronici o comunque automatizzati con le modalità e le cautele previste dal D.Lgs. n. 679/2016 e conservati per il tempo necessario all'espletamento delle attività istituzionali, gestionali e amministrative riferibili alle predette finalità;
- Il titolare del trattamento è il Presidente Andrea Paolini;
- Il responsabile del trattamento è il Coordinatore Stefano Chiellini;
- I dati oggetto di trattamento potranno essere comunicati ai seguenti soggetti esterni all'ITS per fini connessi o funzionali al miglioramento dell'efficacia e dell'efficienza dei servizi offerti:
 - Enti pubblici (INPS, INAIL, Direzione provinciale del lavoro, Uffici fiscali...);
 - Fondi o casse anche private di previdenza e assistenza;
 - Studi medici in adempimento degli obblighi in materia di igiene e sicurezza del lavoro;
 - Società di assicurazioni;
 - Istituti di credito;
 - Organizzazioni sindacali cui lei abbia conferito specifico mandato;
 - Fondi integrativi;
 - Organizzazioni imprenditoriali cui aderisce l'azienda;
 - Partner di progetti propri e/o finanziati;
 - Collaboratori per progetti specifici e/o collaboratori per la gestione di Fondazione Vita – Istituto Tecnico Superiore.

Inoltre, nella gestione dei dati possono venire a conoscenza degli stessi le seguenti categorie di autorizzati e/o subresponsabili interni ed esterni individuati per iscritto ed ai quali sono state date specifiche istruzioni:

- dipendenti dell'ufficio del personale;
- titolari e dipendenti della società di elaborazione della paghe, in qualità di autorizzati o responsabili esterni (se nominati);
- collaboratori per progetti specifici e/o collaboratori per la gestione di Fondazione Vita;
- professionisti o società di servizi per l'amministrazione e gestione aziendale che operino per conto della nostra azienda.

Le ricordiamo infine:

- che il conferimento dei dati richiesti è indispensabile a questo ITS per l'assolvimento dei suoi obblighi istituzionali e il consenso non è richiesto per i soggetti pubblici e quando il trattamento è previsto dalla legge, da un regolamento o dalla normativa comunitaria;
- che il conferimento dei dati richiesti è indispensabile a questo ITS per l'assolvimento dei suoi obblighi istituzionali e contrattuali, pertanto il mancato consenso al trattamento può comportare il mancato o parziale espletamento di tali obblighi;
- che in ogni momento potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi della normativa vigente (679/2016) ed ha quindi il diritto di accedere ai dati personali che La riguardano, di chiederne la rettifica, la limitazione o la cancellazione se incompleti, erronei o raccolti in violazione della legge, nonché di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi rivolgendo le richieste al Responsabile della protezione dei dati di Fondazione Vita.
- Che può inoltre proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali, seguendo le indicazioni riportate sul sito dell'Autorità di controllo (<http://www.garanteprivacy.it/>)

Il Presidente Andrea Paolini

Data

Firma per presa visione

.....

Firma per consenso esplicito per il conferimento di particolari dati personali relativi alle condizioni di vulnerabilità

Data

Firma per presa visione

.....