***Allegato 1***

**DA INVIARE A MEZZO PEC** **unitamente al proprio curriculum vitae e documento di identità**

**a [itstela@pec.it](mailto:itstela@pec.it)**

**Istituto Tecnico Superiore Fondazione TE.LA.**

**Ammesso a finanziamento D.D. 534 del 12/06/2023**

**Codice CUP B51I23000820006 cod SURF 21065AP000000008**

*Sede: Via Madonna di Fatima, 194, 84129 Salerno*

*Contatti: [segreteria@itstela.it](mailto:segreteria@itstela.it) - [itstela@pec.it](mailto:itstela@pec.it) - +39 349 330 2864*

*Sito web* ***[www.itstela.it](http://www.itstela.it/)***

***DOMANDA DI AMMISSIONE ALLA SHORT LIST DI PROFILI PROFESSIONALI***

***PER ATTIVITA’ DIDATTICO-FORMATIVA***

Il/a sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (prov.\_\_\_\_ ) via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CF\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_P.IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tel. fisso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cellulare\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

presa integrale visione dell’Avviso, di cui accetta tutte le condizioni e gli impegni conseguenti

**CHIEDE**

* di essere inserito nella SHORT LIST dei formatori, proponendo la propria candidatura per la/le seguente/i Unità Formative relative al **PERCORSO N. 1 Food Marketing 2.0:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Qualifica** | **TECNICO SUPERIORE PER IL CONTROLLO, LA VALORIZZAZIONE E IL MARKETING DELLE PRODUZIONI AGRARIE, AGRO-ALIMENTARI E AGRO-INDUSTRIALI** |
| **Titolo del Corso** | TECNICO SUPERIORE PER IL CONTROLLO, LA VALORIZZAZIONE DEL MADE IN ITALY E IL MARKETING DELLE PRODUZIONI AGRARIE, AGRO-ALIMENTARI E AGRO-INDUSTRIALI |
| **Titolo del corso - Acronimo** | **Food Marketing 2.0** |
| **Numero destinatari** | 25 |
| **Durata del corso** | 1800 |
| **Aula** | 1260 |
| **Stage/laboratorio** | 540 |

**Attività Formative per cui si propone la propria candidatura** (*Barrare soltanto il modulo per cui si applica*)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Barrare** | **UNITA’ FORMATIVE** | **ORE** |
|  |
|  | **Ambito linguistico comunicativo e relazionale** |  |  |
|  | 1 - Business English applicato al settore agri-food | **40** |  |
|  | 2- Soft skill: team working, comunicazione persuasiva, negoziazione | **24** |  |
|  | 3 - Informatica | **40** |  |
|  | **Ambito scientifico-tecnologico** |  |  |
|  | 4 - Applicazione metodi statistici per l’analisi dei dati | **40** |  |
|  | 5- Applicazioni tecnologie immersive per migliorare la customer experience nelle relazioni commerciali | **40** |  |
|  | **Ambito giuridico ed economico** |  |  |
|  | 6 - Legislazione nazionale, comunitaria ed internazionale per settore agrario e agroalimentare | **30** |  |
|  | **Ambito organizzativo e gestionale** |  |  |
|  | 7 - Elementi di economia e organizzazione aziendale | **30** |  |

**Attività Formative per cui si propone la propria candidatura** (*Barrare soltanto il modulo per cui si applica*)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Barrare** | **UNITA’ FORMATIVE** | **ORE** |
|  | **Competenze tecnico-professionali comuni** |  |
|  | 8 - Salute e sicurezza sui luoghi di lavoro | **16** |
|  | 9 - HACCP – sistema di autocontrollo per la sicurezza dei prodotti alimentari | **12** |
|  | 10 - Innovazione nel settore agricolo, agroalimentare e agroindustriale: laboratorio di sviluppo del prodotto, soluzioni tecnologiche di processo e frontiere del green packaging design | **70** |
|  | 11 -- Gestione dei processi di produzione e trasformazione per un approccio "Project Management oriented" | **50** |
|  | 12 - Il Made in Italy: la valorizzazione del prodotto per le attività commerciali e di export e la gestione delle relazioni pubbliche e istituzionali | **70** |
|  | 13 - Eco-compatibilità e sostenibilità ambientale: applicazioni nel settore agroalimentare secondo gli obiettivi di sviluppo sostenibile | **50** |
|  | 14 - Il sistema qualità: sistemi di controllo su materiali, processi e prodotti per il miglioramento continuo | **70** |
|  | 15 - Analisi chimica degli alimenti | **50** |
|  | 16 - Il Marketing logistico: la gestione ottimale della supply chain | **70** |
|  | 17 - Impatto ambientale e strategico: metodologie e tecniche di valutazione | **50** |

**Attività Formative per cui si propone la propria candidatura** (*Barrare soltanto il modulo per cui si applica*)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Barrare** | **UNITA’ FORMATIVE** | **ORE** |
|
|  | **Competenze tecnico-professionali caratterizzanti** |  |
|  | 18 - Analisi di mercato e pianificazione commerciale | **60** |
|  | 19 - La gestione delle campagne di comunicazione e promozione dei prodotti agroalimentari | **60** |
|  | 20 - Social media management | **60** |
|  | 21 - Customer Relationship Management: tecniche e strumenti per la gestione efficace del cliente | **60** |
|  | 22 - Piattaforme e-commerce e strategie di digital marketing | **50** |
|  | 23 - Le certificazioni dei prodotti agroalimentari | **60** |
|  | 24 - La tecnologia Blockchain: biotracciabilità, smart labeling e altre applicazioni per garantire la qualità e la tutela del prodotto nei processi di filiera | **60** |
|  | 25 - Integrazioni della realtà aumentata e delle realtà virtuale nelle strategie di branding per la creazione di valore | **78** |
|  | 26 - Panoramica sulle fonti di finanziamento per la filiera agroalimentare | **20** |

**in qualità di (*barrare una delle caselle*):**

|  |  |
| --- | --- |
| **Barrare** |  |
|  | Esperto proveniente dal mondo dell’impresa e delle professioni **(Short List Sezione 2)** |
|  | Esperto proveniente dalla scuola secondaria superiore **(Short List Sezione 1)** |
|  | Esperto proveniente dall’Università(Docente, ricercatore universitario, dottore di ricerca) **(Short List Sezione 1)** |

**CHIEDE**, inoltre,

che tutte le comunicazioni vengano inviate al seguente indirizzo:

Città \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PR (\_\_\_\_\_\_\_\_) CAP\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cell \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e si impegna a far conoscere eventuali successive variazioni di indirizzo riconoscendo che la Fondazione ITS TE.LA. non assume alcuna responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario.

A tal fine **DICHIARA**

sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del D.P.R. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci:

- di essere in possesso della cittadinanza italiana o di altra cittadinanza che dà comunque titolo alla partecipazione;

- di non aver riportato condanne penali (in caso contrario indicare gli eventuali procedimenti penali in corso);

- di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali (in caso contrario indicare gli eventuali procedimenti penali in corso);

- di non essere stato destituito/a o dispensato/a da altro impiego pubblico per aver conseguito l’impiego mediante la produzione di documenti falsi;

- di aver preso visione e di accettare, senza riserve, tutte le clausole e le condizioni indicate nel presente avviso;

- di aver preso visione e di accettare l’informativa sul trattamento dei dati personali contenuta nell’avviso pubblico a cui la presente domanda è allegata (punto 9 Informativa sul Trattamento dei dati personali);

- di autorizzare la Fondazione ITS TE.LA. al trattamento dei propri dati personali nel rispetto dei principi stabiliti dal Regolamento GDPR 2016/679, ai fini del presente avviso.

**DICHIARA inoltre**

di essere in possesso dei seguenti **titoli di accesso**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Indicare la denominazione** |
| **Laurea** magistrale conseguita ai sensi del D.M. 270/04 |  |
| **Laurea** specialistica conseguita ai sensi del D.M. 509/99 |  |
| **Laurea** Triennale di primo livello |  |
| **Diploma** Universitario |  |
| **Diploma** di scuola secondaria di II° grado |  |
| **Qualifica professionale** |  |
| **Altro** |  |

conseguita con votazione o giudizio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e di essere in possesso dei seguenti **titoli specifici**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Indicare il tipo di diploma** |
| **Dottorato di ricerca** attinente all’area disciplinare per la quale si presenta domanda |  |
| **Specializzazione universitaria** post laurea attinente alla materia per la quale si presenta domanda |  |
| **Master, Corso di perfezionamento post-lauream** attinente alla materia per la quale si presenta domanda  (*durata di almeno 1 anno*) |  |
| **Corso/percorso di aggiornamento o perfezionamento professionale** attinente alla materia per la quale si presenta domanda (*indicare durata*) |  |
| **Iscrizione all’Albo o Ordine** professionale |  |
| **Abilitazione all’insegnamento** nelle classi di concorso coerenti con la tipologia del percorso dell’ITS |  |
| **Altro** |  |

* **DICHIARA altresì** di aver maturato le seguenti **esperienze specifiche**

**Esperienza di insegnamento nel settore oggetto della docenza**

* Classe di concorso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Incarico di docenza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Tipologia corso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Istituto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Periodo dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Totale anni \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Altri incarichi di docenza nel settore oggetto della docenza**

* Tipologia corso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Università/ Istituto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Periodo dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Totale anni \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Esperienza lavorativa nel settore oggetto della docenza** *(ripetere l’informazione per ogni incarico svolto)*

* Incarico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Sede Legale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Periodo dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Totale anni \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Dichiara di essere a conoscenza che potranno essere eseguiti controlli sulla veridicità di quanto dichiarato ai sensi dell’Art. 71 del D.P.R. 445/2000.*

***Allega alla presente:***

**- *Curriculum* formativo e professionale datato e sottoscritto**

**- Fotocopia di un documento di identità in corso di validità**

***Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma del candidato \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

*Ai sensi* Regolamento GDPR 2016/679 *si comunica che i dati personali saranno trattati per le esclusive finalità di gestione della presente selezione e dell'Albo Docenti come da informativa contenuta nell’avviso pubblico. Acconsento al trattamento dei dati (obbligatorio)*

***Firma del candidato \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***