



ALLEGATO A

Modulo di domanda allegato all'avviso short list DOCENTI ED ESPERTI PER L'AFFIDAMENTO DI INCARICHI DI DOCENZA PER IL PERCORSO DI "Tecnico Superiore per le Architetture e le infrastrutture per i sistemi di comunicazione

"Networking & IoT Specialist" biennio 2024/2026

Avviso pubblico per la costituzione di una short list docenti per l'assegnazione di moduli didattici nel corso ITS "Tecnico Superiore per le Architetture e le infrastrutture per i sistemi di comunicazione - Networking & IoT Specialist " biennio 2024/2026"

Obiettivo specifico: la domanda è rivolta a docenti, professionisti e imprenditori del settore ICT.

Alla cortese attenzione del Presidente
della Fondazione ITS "ICT CAMPUS ITS Academy"
Via Calandra 4
82100 Benevento
Pec.: fondazioneictcampus@pec.it

Il /La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

Residente in _____ via _____

CAP _____ Codice Fiscale _____

Tel. _____ e-mail _____

CHIEDE

di essere iscritto/a alla short list aperta per il reperimento di docenti da impiegare per la realizzazione delle attività didattiche relative al corso ITS per uno o più dei seguenti moduli didattici.

Risorsa Interna alla fondazione (indicare socio fondatore) _____



- Risorsa esterna alla fondazione;
- Professionalità del mondo del lavoro
- Professionalità dell'Università, Scuola e formazione;

Selezionare il modulo con una X	MODULI 1 ANNO	ORE
	Lingua inglese	70
	Lavorare in team	15
	Sistemi Operativi (Linux e windows)	40
	Programmazione web (html5 e CSS3)	30
	Programmazione Android e IOS	30
	Normativa di settore sicurezza e privacy	8
	Sicurezza sul lavoro	8
	<i>Design thinking</i>	10
	<i>Fare impresa</i>	10
	Intro to IoT	20
	Networking (CCNA ITN)	70
	Intro to Big Data	20
	CyberSecurity Essential	50
	Python Essential	70
	Sicurezza di Rete	60
	Architetture dei servizi IT	40
	Elettronica	21
	Programmazione in C	40
	Switching, Routing and Wireless Essentials - CCNA SRWE (Mod.2)	70
	Connecting Things	40
	Misure per la sicurezza dei sistemi IoT	48
	Introduzione al Cloud e sicurezza del Cloud	30

Selezionare il modulo con una X	MODULI 2 ANNO	ORE
	Enterprise Networking, Security and Automation – CCNA ENSA (Mod.3)	70
	VA/PT	40
	Sicurezza delle Reti wireless	40
	IOT SECURITY	45
	Laboratorio di Sicurezza delle Reti	45
	Laboratorio di Penetration Testing IOT	40



A tal uopo, ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/2000, delle responsabilità e sanzioni, previste dal codice penale e dalle Leggi speciali in materia, in caso di dichiarazioni mendaci e informazioni o uso di atti falsi, ed assumendone piena responsabilità ai sensi degli artt. 46 e 47 del citato DPR 445/2000

DICHIARA

di essere in possesso del seguente Titolo di studio:

conseguito il _____ presso _____

di essere in possesso del seguente Titolo specifico: _____

conseguito il _____ presso _____

Dichiara inoltre:

1. di essere cittadino/a _____
2. di godere dei diritti civili e politici;
3. di non aver riportato condanne penali e di non essere stato/a destinatario/a di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
4. aver maturato almeno 3 anni di esperienza in un'attività lavorativa coerente con l'unità formativa per cui si propone
(specificare)

5. aver maturato almeno 3 anni di esperienza in attività di docenza (pubblica, finanziata o privata), coerente con l'unità formativa per cui si propone
(specificare)



6. Di essere titolare di partita IVA ovvero di trovarsi nel seguente regime fiscale

(specificare)

Il/la sottoscritto/a autorizza la Fondazione ITS ICT CAMPUS al trattamento dei dati per le finalità connesse alla short list ai sensi dell'art. 13 D.Lgs. n. 196 del 30 giugno 2003 e dell'art. 13 GDPR (Regolamento UE 2016/679).

Allega alla presente:

- Curriculum vitae in formato europeo datato e firmato;
- Fotocopia documento di identità in corso di validità.

(luogo e data)

_____ (Firma)

Legge sulla privacy – INFORMATIVA- la **FONDAZIONE ITS ICT CAMPUS**, ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 e successive integrazioni e modificazioni, la informa che i dati personali forniti potranno formare oggetto di trattamento, nel rispetto della normativa sopra richiamata. Per trattamento di dati personali si intende la loro raccolta, registrazione, organizzazione, conservazione, elaborazione, modificazione, selezione, estrazione, raffronto, utilizzo, interconnessione, blocco, comunicazione, diffusione, cancellazione e distribuzione ovvero la combinazione di due o più di tali operazioni. L'eventuale rifiuto a fornirci i suoi dati personali e a darci l'autorizzazione per il trattamento di cui sopra comporta l'impossibilità dell'ammissione al corso.

CONSENSO. In relazione all'informativa fornitami e del cui contenuto sono a conoscenza, esprimo il mio consenso nei casi richiesti del Regolamento (UE) 2016/679 al trattamento dei miei dati personali da parte della **FONDAZIONE ITS ICT CAMPUS** per le finalità istituzionali, connesse o strumentali; alla comunicazione e all'invio dei dati stessi a terzi appartenenti alle categorie indicate nella suddetta informativa; al trattamento dei miei dati personali da parte di persone fisiche o giuridiche incaricate della **FONDAZIONE ITS ICT CAMPUS**, e a che il trattamento dei miei dati personali possa avvenire manualmente e/o con modalità elettroniche e/o automatizzate idonee a collegare i dati stessi anche a quelli di altri soggetti, in base ai criteri qualitativi, quantitativi e temporali, ricorrenti o definibili di volta in volta.

(luogo e data)

_____ (Firma)