

## LIBERA UNIVERSITA' SCANDICCI ANNO ACCADEMICO 2023 / 2024

### PRESENTAZIONE DI PROPOSTA FORMATIVA:

<b>TITOLO DELLA PROPOSTA:</b>			
<b>PRESENTATA DA:</b>			
<b>TIPOLOGIA ATTIVITÀ:</b>		<b>ASPETTI LOGISTICI:</b>	
<input type="checkbox"/>	Corso teorico (frontale di ascolto)	<input type="checkbox"/>	Aula per lezioni frontali
<input type="checkbox"/>	Corso con visite guidate	<input type="checkbox"/>	Aula con tavoli
<input type="checkbox"/>	Altro	<input type="checkbox"/>	Altro:
<b>INDIRIZZO:</b>		<b>ATTREZZATURE:</b>	
<input type="checkbox"/>	Arte	<input type="checkbox"/>	Computer
<input type="checkbox"/>	Letteratura	<input type="checkbox"/>	Videoproiettore
<input type="checkbox"/>	Scienze	<input type="checkbox"/>	Lavagna a fogli mobili
<input type="checkbox"/>	Musica	<input type="checkbox"/>	Lettore cd/dvd
<input type="checkbox"/>	Alro:	<input type="checkbox"/>	Altro:

**ARTICOLAZIONE ORARIA:**

- Nr 3 lezioni di 2 ore ciascuna
- Nr 4 lezioni di 2 ore ciascuna
- Nr 5 lezioni di 2 ore ciascuna
- Laboratori fino a 10 lezioni di due ore ciascuna. Nr lezioni del laboratorio:

**COMPENSO DOCENTE: Omnicomprensivo € 45/ora.****PERIODO (se indifferente indicare entrambi i periodi):**

<input type="checkbox"/>	Periodo A (ottobre/gennaio)	<input type="checkbox"/>	Periodo B (febbraio/maggio)
--------------------------	-----------------------------	--------------------------	-----------------------------

**GIORNO della settimana (possibilmente indicare almeno due giorni preferiti per singolo periodo):**

Periodo A		Periodo B	
<input type="checkbox"/>	Lunedì	<input type="checkbox"/>	Lunedì
<input type="checkbox"/>	Martedì	<input type="checkbox"/>	Martedì
<input type="checkbox"/>	Mercoledì	<input type="checkbox"/>	Mercoledì
<input type="checkbox"/>	Giovedì	<input type="checkbox"/>	Giovedì
<input type="checkbox"/>	Venerdì	<input type="checkbox"/>	Venerdì
<input type="checkbox"/>	sabato	<input type="checkbox"/>	Sabato

**SINTESI DEL CURRICULUM VITAE DEL DOCENTE (massimo 12 righe di testo):****(compilare con word** o analogo programma di scrittura)

Fare clic o toccare qui per immettere il testo.

**ARGOMENTO E CONTENUTI DEL CORSO** (massimo 10 righe di testo):

(**compilare con word** o analogo programma di scrittura)

Fare clic o toccare qui per immettere il testo.

Solo per i corsi di più lezioni (non per i laboratori):

**DESCRIVERE brevemente l'oggetto di ciascuna lezione**

(**compilare con word** o analogo programma di scrittura)

Fare clic o toccare qui per immettere il testo.

**IL SOGGETTO PROPONENTE:**

nome, cognome o ragione sociale			
cod. fiscale/partita iva			
nato/a il		Residente o Sede in via/piazza	
CAP		città	
cellulare			
Telefono fisso			
e-mail			

<input type="checkbox"/>	titolare di partita IVA
<input type="checkbox"/>	libero professionista
<input type="checkbox"/>	docente universitario
<input type="checkbox"/>	dipendente pubblico
<input type="checkbox"/>	associazione culturale
<input type="checkbox"/>	Altro (specificare) ____.

**CHIEDE DI PARTECIPARE ALL'AVVISO DI SELEZIONE CON LA PRESENTE PROPOSTA FORMATIVA.  
A TALE SCOPO DICHIARA:**

**se soggetto giuridico – associazione, cooperativa, etc.:**

- di essere in possesso di uno statuto registrato secondo la vigente normativa;
- di possedere i requisiti professionali idonei alla realizzazione del progetto presentato, allegando il proprio curricula nonché quello delle persone coinvolte come docenti;
- di possedere i requisiti previsti dal D.Lgs n.117/2017.

**se soggetto individuale:**

- di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali pendenti a proprio carico o di non averne conoscenza;
- di essere  non essere  dipendente della Pubblica Amministrazione  
*specificare in caso affermativo Ente e ruolo: \_\_\_\_*
- di essere in possesso di certificata competenza e/o esperienza professionale maturata nel settore richiesto e/o requisiti coerenti con il profilo prescelto, come indicate nel curriculum vitae sopra riportato;
- di essere in grado di svolgere il corso anche in modalità didattica a distanza qualora si rendesse necessario.

**Allega alla presente**

- Eventuale Autorizzazione a incarico extra impiego se dipendente pubblico

Data

Firma

(firma oppure estremi di un documento di riconoscimento)

**Informativa ai sensi dell'art. 12 e ss Regolamento UE 679/2016.**

I dati personali raccolti nel presente modulo sono trattati in modo lecito, corretto e trasparente per finalità istituzionali e/o per obblighi di legge e/o precontrattuali o contrattuali. Il trattamento degli stessi avviene ad opera di soggetti tenuti alla riservatezza, con logiche correlate alle finalità e, comunque, in modo da garantire la sicurezza e la protezione dei dati. Per ogni maggiore informazione circa il trattamento dei dati personali e l'esercizio dei diritti di cui agli art. 15 e ss Reg. UE 679/2016, l'interessato potrà visitare il sito [www.auserscandicci.org](http://www.auserscandicci.org) accedendo alla sezione privacy.

Il Titolare del trattamento è Auser Scandicci e i dati saranno trattati in contitolarità con il comitato di Gestione fra i partner del protocollo d'intesa della Libera Università.

Per maggiori informazioni circa il trattamento dei dati personali il contraente potrà contattare per email [universita.auser@gmail.com](mailto:universita.auser@gmail.com)