

## Allegato 2

**Domanda di iscrizione all'Albo Formatori del percorso formativo: Tecnico superiore per la gestione e manutenzione di apparecchiature biomediche, di diagnostica per immagini e per le biotecnologie (TAB) - Biennio 2024-2026 (1<sup>a</sup> annualità)**

### Nota introduttiva

I calendari delle lezioni saranno concordati con i docenti selezionati tenendo conto delle esigenze organizzative e logistiche della Fondazione.

Il presente Allegato 2 dovrà essere compilato, debitamente sottoscritto ed inviato secondo le modalità previste dall'Avviso all'art. 4.

**NOTA BENE:** I campi contrassegnati con l'asterisco (\*) sono obbligatori.

## IL CANDIDATO/LA CANDIDATA

DATI PERSONALI
*Nome: Fare clic o toccare qui per immettere il testo.
*Cognome: Fare clic o toccare qui per immettere il testo.
*Data di nascita: Fare clic o toccare qui per immettere il testo.
*Nazione di nascita: Fare clic o toccare qui per immettere il testo.
*Provincia di nascita: Fare clic o toccare qui per immettere il testo.
*Comune di nascita: Fare clic o toccare qui per immettere il testo.
*Codice Fiscale: Fare clic o toccare qui per immettere il testo.
*Indirizzo di residenza: Fare clic o toccare qui per immettere il testo.
*Provincia di residenza: Fare clic o toccare qui per immettere il testo.
*Comune di residenza: Fare clic o toccare qui per immettere il testo.
*Nazione di residenza: Fare clic o toccare qui per immettere il testo.
*CAP: Fare clic o toccare qui per immettere il testo.
*Telefono: Fare clic o toccare qui per immettere il testo.
*E-mail: Fare clic o toccare qui per immettere il testo.
*Partita IVA: <input type="checkbox"/> Sì: numero Fare clic o toccare qui per immettere il testo. <input type="checkbox"/> No

## DICHIARA

<b>REQUISITI GIURIDICI E PROFESSIONALI</b>
<input type="checkbox"/> *di avere cittadinanza italiana ovvero di uno degli stati membri dell'Unione Europea, fermo restando il disposto di cui al D.P.C.M. 7.02.1994 e successive modifiche ed integrazioni
<input type="checkbox"/> *di godere dei diritti civili e politici anche negli stati di appartenenza e provenienza
<input type="checkbox"/> *di non riportare condanne penali che comportino l'interdizione dai pubblici uffici o di condanne che se, incorse in costanza di rapporto di lavoro dipendente, possano determinare il licenziamento
<input type="checkbox"/> *di essere in possesso del seguente titolo di studio: <a href="#">Fare clic o toccare qui per immettere il testo.</a>
*di provenire:
<input type="checkbox"/> dal mondo del lavoro, avendo maturato un periodo di lavoro non inferiore a 3 anni nel settore specifico di riferimento (specificare nel CV il numero di anni)
<input type="checkbox"/> dal mondo della Scuola, Università e Formazione Professionale, avendo maturato almeno 3 anni di esperienza di insegnamento

<b>REQUISITI PREFERENZIALI</b>
Esperienze di docenza nel settore di riferimento:
<input type="checkbox"/> di aver maturato esperienza di docenza nel settore di riferimento, per <a href="#">Fare clic o toccare qui per immettere il testo.</a> anni (in questo caso, si prega di specificare il tipo di attività nel CV)
<input type="checkbox"/> di non aver maturato esperienza di docenza nel settore di riferimento

<b>ULTERIORI INFORMAZIONI:</b>
Provenienza:
<input type="checkbox"/> Dipendente di azienda privata
<input type="checkbox"/> Dipendente pubblico
<input type="checkbox"/> Dipendente da scuola secondaria di secondo grado
<input type="checkbox"/> Dipendente dell'università
<input type="checkbox"/> Libero professionista
<input type="checkbox"/> Dipendente di un'azienda socia dell'ITS
<input type="checkbox"/> Altro <a href="#">Fare clic o toccare qui per immettere il testo.</a>
Svolge attività professionale lavorativa:
<input type="checkbox"/> Nella regione FVG
<input type="checkbox"/> In altra regione in Italia
<input type="checkbox"/> Per aziende/enti in altro Paese

\*SI CANDIDA PER IL SEGUENTE MODULO/I SEGUENTI MODULI:

<b>COMPETENZE GENERALI DI BASE</b>		<b>ORE</b>
<input type="checkbox"/> <b>MODULO 1</b>	<b>GESTIONE DIDATTICA</b>	4
<input type="checkbox"/> <b>MODULO 2</b>	<b>PARI OPPORTUNITA'</b>	2
<b>MODULO 3</b>	<b>AMBITO LINGUISTICO, COMUNICATIVO, RELAZIONALE</b>	2
<input type="checkbox"/> UF 1	INGLESE TECNICO	50
<input type="checkbox"/> UF 2	COMUNICAZIONE	12
<b>MODULO 4</b>	<b>AMBITO SCIENTIFICO E TECNOLOGICO</b>	
<input type="checkbox"/> UF 1	ELEMENTI DI BIOLOGIA UMANA	20
<input type="checkbox"/> UF 2	ELEMENTI DI MATEMATICA E FISICA	25
<input type="checkbox"/> UF 3	INFORMATICA	16
<input type="checkbox"/> UF 4	FONDAMENTI DI NETWORKING	30
<input type="checkbox"/> UF 5	CHIMICA	25
<b>MODULO 5</b>	<b>AMBITO GIURIDICO ED ECONOMICO</b>	
<input type="checkbox"/> UF 1	ECONOMIA DI BASE E CREAZIONE D'IMPRESA PER L'INDUSTRIA 4.0	15
<input type="checkbox"/> UF 2	PRINCIPI GIURIDICI E RESPONSABILITA' PROFESSIONALE	10
<b>MODULO 6</b>	<b>AMBITO ORGANIZZATIVO E GESTIONALE</b>	
<input type="checkbox"/> UF 1	PROJECT MANAGEMENT, ORGANIZZAZIONE PER L'INDUSTRIA 4.0 E DESIGN THINKING	30
<b>COMPETENZE TECNICO-PROFESSIONALI DELL'AREA NUOVE TECNOLOGIE DELLA VITA</b>		<b>ORE</b>
<b>MODULO 7</b>	<b>ORGANIZZAZIONE, GESTIONE, PIANIFICAZIONE E CONTROLLO QUALITA'</b>	
<input type="checkbox"/> UF 1	NORMATIVA DI RIFERIMENTO: GESTIONE DELLA QUALITA' - STANDARD INTERNAZIONALI	30
<input type="checkbox"/> UF 2	SICUREZZA E PREVENZIONE DEGLI INFORTUNI SUI LUOGHI DI LAVORO	4
<input type="checkbox"/> UF 3	VALORIZZAZIONE PROPRIETA' INDUSTRIALE E PROCESSO DI INNOVAZIONE APERTA PER LO SVILUPPO TECNOLOGICO	6
<input type="checkbox"/> UF 4	PRIMO SOCCORSO	12
<input type="checkbox"/> UF 5	BLSD - BASIC LIFE SUPPORT AND DEFIBRILLATION	5
<b>MODULO 8</b>	<b>MANAGEMENT DEI SERVIZI SANITARI</b>	
<input type="checkbox"/> UF 1	ORGANIZZAZIONE SANITARIA	6
<input type="checkbox"/> UF 2	ORGANIZZAZIONE DI UN SERVIZIO DI INGEGNERIA CLINICA	10
<input type="checkbox"/> UF 3	MANAGEMENT DEI DISPOSITIVI MEDICALI	11
<b>COMPETENZE TECNICO-PROFESSIONALI CONNESSE ALLE SPECIFICITÀ DELLA FIGURA PROFESSIONALE</b>		<b>ORE</b>
<b>MODULO 9</b>	<b>FONDAMENTI DI ELETTRONICA ED ELETTROTECNICA PER APPARECCHIATURE ELETTROMEDICALI</b>	
<input type="checkbox"/> UF 1	ELEMENTI DI ELETTROFISIOLOGIA	16
<input type="checkbox"/> UF 2	LABORATORIO DI ELETTRONICA BIOMEDICALE	80
<input type="checkbox"/> UF 3	STRUMENTAZIONE ELETTRONICA E MISURE	78
<input type="checkbox"/> UF 4	MACCHINE ELETTRICHE E FONDAMENTI DI ELETTRONICA DI POTENZA	50

<input type="checkbox"/> UF 5	STRUMENTAZIONE PER LE TELECOMUNICAZIONI	27
<input type="checkbox"/> UF 6	ELEMENTI DI COMPATIBILITA' ELETTROMAGNETICA IN AMBITO SANITARIO E CLINICO	15
<b>MODULO 10</b>	<b>MANAGEMENT DELLA STRUMENTAZIONE BIOMEDICA</b>	
<input type="checkbox"/> UF 1	STRUMENTAZIONE BIOMEDICA	41
<input type="checkbox"/> UF 2	FONDAMENTI DI MANUTENZIONE PER STRUMENTAZIONE BIOMEDICA	102
<b>MODULO 11</b>	<b>NORME E PROCEDURE NELLA PRODUZIONE, MANUTENZIONE E UTILIZZO DELLE APPARECCHIATURE ELETTROMEDICALI</b>	
<input type="checkbox"/> UF 1	DIRETTIVE EUROPEE DEI DISPOSITIVI MEDICI	18
<input type="checkbox"/> UF 2	NORMATIVE E STANDARD DELLE APPARECCHIATURE BIOMEDICHE	40
<input type="checkbox"/> UF 3	NORMATIVE E STANDARD DI RADIOPROTEZIONE	10

\*Allega alla presente il proprio CV, firmato e con autorizzazione al trattamento dei dati personali e copia del documento d'identità.

Luogo e data: \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_