

AVVISO

FORMAZIONE DI UNA SHORT LIST PER IL CONFERIMENTO DI INCARICHI DI
PRESTAZIONE D'OPERA DI NATURA OCCASIONALE PER L'INSEGNAMENTO
DELLA LINGUA INGLESE

DOMANDA DI ISCRIZIONE

Il/La sottoscritto/a

nato/a a

il

Residente in via

nel Comune di

CAP

Prov.

Tel.

Cel.

email

CHIEDE

di essere inserito nella short list di soggetti idonei a fornire prestazioni occasionali per le attività connesse alla realizzazione dei fini istituzionali del Consorzio UNO nell'area della LINGUA INGLESE

A tal fine, ai sensi e per gli effetti degli art.li 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000 n° 445 ed s.m.i., consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di affermazioni mendaci

DICHIARA

di avere conseguito il diploma di laurea in

_____;

Classe di laurea

in data __.__.____;

di essere cittadino _____;

di godere dei diritti civili e politici;

di avere l'idoneità fisica allo svolgimento dell'incarico ed a svolgere le funzioni connesse alle competenze richieste;

Allega alla presente

- Curriculum Vitae datato e firmato e corredato di specifica dichiarazione resa ai sensi del DPR 445/2000 ed attestante la veridicità ed autenticità dei dati e delle notizie riportate;
- Fotocopia di un valido documento di identità.
- Autorizzazione al trattamento dei dati personali

data _____

Firma