

SELEZIONE DOCENTI PER ATTIVITA' FORMATIVE

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE



DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

Resa ai sensi dell'art. 46 del Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa approvate con D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a _____ il _____, residente a _____
prov. _____ via _____ n. codice
fiscale _____ P. IVA _____
telefono _____ e-mail _____,
consapevole delle responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di rilascio di dichiarazioni mendaci e/o formazione di atti falsi e/o uso degli stessi

CHIEDE

di partecipare all' avviso di selezione per il conferimento di incarichi di docenza per le seguenti aree didattiche:

- Informatica
- Cucina
- Dolci/Pasticceria

Disponibilità

- Full time
- Part time

DICHIARA

a) di possedere adeguate esperienze professionali documentate così come elencato nel curriculum;

Data _____

Firma _____

Allegati

1. Curriculum Vitae
2. Documento di riconoscimento in corso di validità
3. DP.01.13a_REV01 (Allegato B1 se lavoratore che non possiede Partita Iva)
4. DP.01.14a_REV01 (Allegato B2 se libero professionista in possesso di Partita Iva)