

## 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:

- |  |                                       |
|--|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Informatica       | <input type="checkbox"/> Lingue       |
| <input type="checkbox"/> Cucina            | <input type="checkbox"/> Social Media |
| <input type="checkbox"/> Dolci/Pasticceria | <input type="checkbox"/> Grafica      |

## 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)