

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Al Dirigente Scolastico
dell' IPALB-TUR
Villa San Giovanni (R.C.)

Il/Lasottoscritto/a _____

CodiceFiscale _____ nato/a a _____ prov. _____

il _____ telefono _____ cell. _____ (obbligatori
per contatti)

e-mail _____ indirizzo a cui inviare le comunicazioni relative alla
selezione

residente/domiciliato

via _____

cap _____ città _____

CHIEDE

di partecipare alla selezione per titoli per l'attribuzione dell'incarico di
_____ tramite contratto per l'anno scolastico 20____/20____

per il modulo _____.

A tal fine, consapevole della responsabilità penale e della decadenza da eventuali benefici
acquisiti nel caso di dichiarazioni mendaci, dichiara sotto la propria responsabilità quanto
segue:

1. di essere cittadino _____;
2. di essere in godimento dei diritti politici;
3. di essere dipendente di altre amministrazioni _____ ovvero di
non essere dipendente di amministrazioni pubbliche;
4. di essere in possesso del titolo di studio _____ conseguito il _____
_____ c/o _____ con votazione _____;
5. di non avere subito condanne penali ovvero di avere subito le seguenti condanne penali
_____;
6. di non avere procedimenti penali pendenti ovvero di avere i seguenti procedimenti
penali pendenti _____.

Il/la sottoscritto/a allega: _

- dichiarazione di adesione alla proposta progettuale del percorso formativo e/o delle attività da effettuare; _

- fotocopia firmata del documento di identità e del codice fiscale; _

- curriculum Vitae in formato europeo;_

- autocertificazione/i dei titoli posseduti.

Si autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi legge 675/96 e del D.Lgs n° 196/03 e dichiara sotto la propria responsabilità che la documentazione presentata e/o allegata alla seguente istanza è conforme agli originali, che saranno presentati qualora fossero richiesti.

Data _____

Firma _____