

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE DI ESPERTO PER CORSO DI ARABO

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____,

residente a _____

in Via/Piazza _____

Codice fiscale _____ e-mail _____

telefono _____ cell. _____

Preso visione dell'avviso di selezione per corso di lingua Araba chiede di partecipare per la seguente figura professionale:

ESPERTO: INTERNO / COLLABORAZIONE PLURIMA / ESTERNO

Ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, secondo le disposizioni richiamate dall'art. 76 del citato D.P.R. 445/2000,

DICHIARA:

- di godere dei diritti civili e politici;
- di non avere procedimenti penali a suo carico né di essere stato condannato a seguito di procedimenti penali, ovvero _____;
- di essere in possesso del seguente titolo di studio: _____;
- la propria disponibilità a svolgere l'incarico in presenza presso questa Istituzione Scolastica, ovvero in modalità remota;
- di prestare consenso al trattamento dei dati personali (D. 196/2003);

Allega alla presente:

- curriculum vitae in formato europeo
- Allegato 1

Data _____

Firma _____

Il/La sottoscritto/a esprime il proprio consenso affinché i dati forniti possano essere trattati nel rispetto del D.L.vo n. 196-03 (Codice in materia di protezione dei dati personali), per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Data _____

Firma _____