



COMUNE DI MONTALE

ALLEGATO A

MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER SVOLGERE ATTIVITA' DI DOCENZA AI CORSI DI EDUCAZIONE DEGLI ADULTI

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____

Il _____ Codice fiscale _____

Residente a _____ Via _____

Partita Iva _____ Telefono fisso _____

Cellulare _____ E-mail _____

Letto, compreso ed accettato l'avviso relativo alla procedura in oggetto

MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE

All'Affidamento dell'incarico di docenza del/i seguente/i corso/i di educazione degli adulti:

A tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R 445/2000, per ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci indicate,

DICHIARA

Di autorizzare il Comune di Montale al trattamento dei dati personali, ai sensi del D.lgs 196/2003 per gli adempimenti della procedura in essere.

Allega alla presente:

- Curriculum vitae con l'indicazione dettagliata del titolo di studio, titoli e esperienze professionali
- Fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità.
- Programma dettagliato del/i corso/i proposto/i

Luogo e data

Firma
