

Il sottoscritto _____ nato a _____

il _____ residente a _____

via/piazza _____ nr. _____

Tel. _____ e-mail _____

per conto proprio

a nome e per conto di _____

con sede a _____ in via _____

codice fiscale _____ che dichiara di rappresentare nella

sua qualità di _____

partita iva _____

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

PROPONE il seguente corso per il 2019 - 2020:

Corso di _____

Sottotitolo: corso finalizzato alla conoscenza di _____

Durata: lezioni n. _____ ciascuna di nr. _____ ore, totale ore corso n. _____

Materiale didattico occorrente _____

Costo orario lordo richiesto all'Amministrazione Comunale € _____

Giorni della settimana (da indicare in via preferenziale)

lunedì martedì mercoledì giovedì venerdì

DICHIARA

- di aver preso visione e di accettare i termini contenuti nell'avviso
- di autorizzare il Comune di Montale al trattamento dei dati personali, ai sensi del D.lgs 196/2003 e ss.mm.ii e del GDPR 679/16 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

Luogo e data

Firma
