

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA PROCEDURA DI SELEZIONE n. 2
per l'incarico di esperto madrelingua

Il/La sottoscritt_ _____ nat_ a _____
il ____/____/____ e residente a _____
In via _____ n. _____ cap _____
Prov. _____ status professionale _____
Codice fiscale _____
Telefono _____ fax _____
e-mail _____

CHIEDE

► di poter svolgere attività in qualità di esperto madrelingua TEDESCO per l'anno scolastico 2019/20:

n. 5 ore settimanali dal 07/10/2019 al 29/05/2020 presso le scuole primarie di Villa di Chiavenna, Piuro, Chiavenna, Prata e S.Cassiano nella classe 5^ - compenso orario lordo omnicomprensivo (1) _____

A tal fine allega

1. curriculum vitae in formato europeo
2. tabella titoli
3. dichiarazione sostitutiva dati esperto

Il/La sottoscritt_ dichiara sotto la propria responsabilità di:

Essere in possesso della cittadinanza italiana oppure (indicare di quale nazionalità) _____

Godere dei diritti civili e politici

Non aver riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardino l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziario

Essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali

Il/La sottoscritt_ si impegna a svolgere l'incarico senza riserve e secondo il calendario approntato dall'Istituto.

Il/La sottoscritt_ autorizza al trattamento dei dati personali, ai sensi del D. L.vo n. 196/2003

Domicilio per le comunicazioni

Residenza/altra dimora _____

Telefono _____ e-mail _____

Data _____ Firma _____

NOTE:

(1) comprensivo di I.V.A., contributo integrativo, IRAP, contributi previdenziali, bollo, IRPEF ed ogni altro importo a qualsiasi titolo.