

Domanda di ammissione alla selezione per l'affidamento di incarico professionale di collaborazione e consulenza per il Coordinamento della Programmazione territoriale nell'ambito delle competenze della Conferenza Zonale per l'Istruzione.

AL COMUNE DI LUCCA
Settore Pubblica Istruzione e servizi scolastici
Centro culturale Agorà
Piazza dei Servi
55100 Lucca

Il/la sottoscritto/a _____

Luogo di nascita _____ data di nascita _____

Comune di residenza _____ Via e n° _____

Recapito telefonico _____ indirizzo e-mail _____

Chiede

di essere ammesso alla selezione per l'affidamento dell'incarico professionale di collaborazione e consulenza per il Coordinamento della Programmazione Territoriale nell'ambito delle competenze assegnate dalla normativa alla Conferenza stessa.

A tal fine dichiara sotto la propria responsabilità quanto segue:

- di essere cittadino/a _____
- di godere dei diritti civili e politici;
- di essere in possesso del seguente titolo di studio: _____

- di impegnarsi al vincolo della riservatezza e del segreto professionale, garantendo altresì che le informazioni raccolte potranno essere utilizzate esclusivamente per lo svolgimento dell'incarico;
- di aver preso visione del contenuto dell'avviso di selezione e di accettarlo incondizionatamente.

Allegati:

1. Autocertificazione o copia conforme all'originale del titolo di studio richiesto;
 2. Curriculum, debitamente sottoscritto, in formato europeo, attestante la capacità tecnica del professionista, con particolare riferimento all'elenco dei titoli di studio e professionali e dei principali incarichi prestati, comprovanti l'esperienza professionale acquisita. Il CV in calce dovrà riportare la seguente dicitura "Autorizzo il trattamento dei dati personali ai sensi del Dlgs. 30.06.2003 n. 196";
 3. Fotocopia del documento di identità;
 4. Altro _____
-

Lucca,

Firma
