

Domanda di candidatura
Corso per “Operatore Socio Assistenziale”
CS756 – ED2245

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ Prov. _____ il _____ C.F. _____
residente a _____ (____) in _____
_____ n. _____ in possesso del titolo di studio _____
_____ conseguito nel _____ presso _____
_____ email _____

tel. _____ cell. _____

Chiede di accedere alla selezione di:

- TUTOR**
- personale DOCENTE** per il/i seguente/i modulo/i:

MODULO

Dichiara

1. Di allegare alla presente: curriculum vitae in formato europeo, fotocopia del documento d'identità, autocertificazione esperienza professionale, autocertificazione requisiti e copia di titolo di studio o relativa autocertificazione;
2. Che i contenuti del curriculum e i titoli elencati sono veritieri e di questi è disponibile ad esibirne gli originali
3. Di accettare il giudizio insindacabile della commissione;
4. Di essere consapevole che la collaborazione verrà formalizzata attraverso un regolare contratto.

In riferimento alla legge 196/2003, all'informativa resa ai sensi dell'art. 13 del GDPR – Regolamento UE 2016/679, autorizza espressamente l'utilizzo dei miei dati personali.

Luogo e data

Firma
