

**DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SHORT LIST
“PROFESSIONISTI DEI PROCESSI FORMATIVI”
DELL’ ISTITUTO TECNOLOGICO SUPERIORE ACADEMY ‘ERMETE’**

(Dichiarazione sostitutiva di certificazione ai sensi del DPR 445 del 28/12/2000)

Il/la sottoscritto/a residente in

CAP prov (.....) alla via.....,

nato/a a

il C.F.....

tel..... cell..... e.mail

Documento (tipo)..... n°..... con scadenza il.....

DICHIARA

di essere in possesso dei requisiti richiesti nell’Avviso pubblico per la formazione di una short list di professionisti dei processi formativi dell’ITS Academy ‘Ermete’ di Avellino

CHIEDE

di essere inserito/a nella suindicata short list della Fondazione ITS Ermete per svolgere le seguenti funzioni (barrare la casella o le caselle di interesse):

- Direzione corsi**
- Coordinamento didattico**
- Monitoraggio e valutazione delle attività didattiche**

Istituto Tecnologico Superiore Academy “Ermete”

Via Palatucci, 20/b 83100 Avellino
Tel (+39) 0825/459264
info@itsermete.it -
www.itsacademyermete.it

Allega:

- Copia del documento di riconoscimento in corso di validità;
Curriculum Vitae in formato europeo sottoscritto e corredato di specifica dichiarazione resa ai sensi dell'art.76 del DPR 445/2000 attestante la veridicità e autenticità dei dati e delle notizie inserite nel „CV e dichiarazione di consenso al trattamento dei dati;
- Tutti i titoli valutabili ai fini della funzione per cui ci si candida.

Il/La richiedente si dichiara disponibile ad un eventuale colloquio conoscitivo e motivazionale ai fini della valutazione della propria candidatura.

Luogo e data _____

Firma
