



**DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SHORT LIST DOCENTI  
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 per l'affidamento di incarichi di docenza presso l'ITS Academy 'Ermete' di Avellino

**CHIEDE**

Di essere inserito/a nella suindicata short list della Fondazione ITS Academy Ermete per la docenza dei seguenti moduli formativi:

**Istituto Tecnologico Superiore Academy – "Ermete"**

Via Palatucci, 20/b, 83100 Avellino Tel  
(+39) 0825/459264 [info@itsermete.it](mailto:info@itsermete.it)  
- [www.itsermete.it](http://www.itsermete.it)



.....

.....

.....

.....

.....

.....

Allega:

- Copia fotostatica 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 docenza 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 \_\_\_\_\_

**Istituto Tecnologico Superiore Academy – “Ermete”**

Via Palatucci, 20/b, 83100 Avellino Tel  
 (+39) 0825/459264 [info@itsermete.it](mailto:info@itsermete.it)  
 - [www.itsermete.it](http://www.itsermete.it)