



**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
- 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
 - www.itsermete.it