

Mittente

EMAIL: _____@_____

TELEFONO: _____

**Al Direttore
della Scuola di Arti e Mestieri G.O. Bufalini
Via San Bartolomeo
Città di Castello**

Oggetto: Messa a disposizione supplenze anno 2024/2025

__ sottoscritt_ _____ nat_
a _____ prov.(____) il ___/___/____ C. F.
: _____ residente
in _____ n. _____ CAP _____
Comune _____ Prov(____), consapevole delle sanzioni penali in
caso di dichiarazione non veritiere, di formazione o di uso di atti falsi, richiamate
dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000 così come modificato e integrato
dell'art. 15 della Legge 16/1/2003 n.3

DICHIARA

Di avere cittadinanza _____

- Di godere di diritti civili e politici
- Di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale dai sensi della normativa vigente;

Di non essere sottoposto a procedimenti penali;

Di essere in possesso del seguente titolo di studio:

conseguito il _____ con votazione _____

Di essere disponibile alla stipula di un contratto a tempo determinato presso codesta istituzione per le seguenti classi di concorso:

Il sottoscritto in merito al trattamento dei dati personali esprime il consenso al trattamento degli stessi nel rispetto delle finalità e modalità di cui al d. lgs. n. 196 del 30/06/2003

Inoltre il sottoscritto dichiara:

Lì _____
il _____

In Fede
