

Centro Provinciale Istruzione Adulti

CPIA 1 – Livorno

www.cpia1livorno.gov.it

Piazza 2 giugno n. 22 - 57122 Livorno

Tel:3206892492

C.F. 90036110493 C.U.U. UFNSAZ

limm10100g@istruzione.it limm10100g@pec.istruzione.it

ALLEGATO B

Il/La sottoscritto/a COGNOME _____ NOME _____

docente per il corso _____

nato/a a _____ il _____

CODICE FISCALE _____

DOMICILIATO/A presso il seguente indirizzo _____

reperibile al seguente indirizzo di posta elettronica :

e ai seguenti RECAPITI TELEFONICI _____

CHIEDE

di partecipare alla procedura di individuazione indetta con avviso prot. n° _____ del _____ per il seguente posto (indicare materia e sede):

A tal fine allega copia del curriculum e del documento di identità e, consapevole del fatto che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia,

DICHIARA

ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000 e successive modifiche:

- di possedere i requisiti indicati nel cit. avviso;

Data _____

FIRMA _____