

DOMANDA DI SELEZIONE DOCENTI PER CORSO DI OPERATORE SOCIO SANITARIO

Il/la sottoscritt_:

NOME: _____ COGNOME: _____

CODICE FISCALE: _____

VIA/PIAZZA: _____ CITTA': _____ PROVINCIA: _____ CAP: _____

TELEFONO: _____ CELLULARE: _____ E.MAIL: _____

CHIEDE

di partecipare alla selezione per titoli per l'ammissione all'insegnamento di (indicare max. 3 materie):

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> DIRITTO | <input type="checkbox"/> MEDICINA |
| <input type="checkbox"/> INFORMATICA | <input type="checkbox"/> COMUNICAZIONE |
| <input type="checkbox"/> ALIMENTAZIONE | <input type="checkbox"/> BIOETICA |
| <input type="checkbox"/> INFERMIERISTICA | <input type="checkbox"/> PSICOLOGIA |
| <input type="checkbox"/> O.S.S. | <input type="checkbox"/> ALTRO: _____ |

DICHIARA INOLTRE:

- di ___ avere ___ non avere riportato condanne penali in corso
- di ___ avere ___ non avere procedimenti penali in corso (barrare la voce non esatta);

ALLEGA:

- curriculum vitae aggiornato, datato e firmato;
- copia di documento di identità in corso di validità e codice fiscale;
- dichiarazione di veridicità, datata e firmata;
- altro.....

Autorizza il trattamento dei dati personali ai fini di ricerca e selezione del personale ai sensi del D. Lgs. 19643

Data Firma

ENTE ACCREDITATO CON IL:



PEGASO ISTITUTO EUROPEO ONLUS
VIA MATTEOTTI 86 FOGGIA 71121

TELEFONO: 0881.709102
0881.723359

segreteria@istitutopegaso.eu
formazione@istitutopegaso.eu

www.istitutopegaso.eu

MEMBRO UFFICIALE DELLE NAZIONI UNITE

CODICE FISCALE: 94072820718
PARTITA IVA: 0355733071
N. R.E.A. 256090/2007 C.C.I.A.A. DI FOGGIA

SISTEMA DI QUALITA' CERTIFICATO
UNI EN ISO 9001:2008
UNI EN ISO 29990:2011

DICHIARAZIONE DI VERIDICITÀ DELLE INFORMAZIONI RESE

Il/la sottoscritt_

NOME _____

COGNOME _____

CODICE FISCALE _____

RESIDENTE IN VIA-PIAZZA _____

CITTA' _____

PROVINCIA _____ CAP _____

TELEFONO _____ CELLULARE _____

INDIRIZZO MAIL _____

Dichiara

per tutte le informazioni contenute nella domanda di partecipazione, di essere consapevole delle sanzioni penali previste nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi (richiamate dall'articolo 76 del citato D.P.R. n. 445/2000), nonché della decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese (articolo 75 del citato D.P.R. n. 445/2000).

Data..... Firma.....

ENTE ACCREDITATO CON IL:



*Ministero dell'Istruzione,
dell'Università e della Ricerca*



PEGASO ISTITUTO EUROPEO ONLUS
VIA MATTEOTTI 86 FOGGIA 71121

TELEFONO: 0881.709102
0881.723359

segreteria@istitutopegaso.eu
formazione@istitutopegaso.eu

www.istitutopegaso.eu

MEMBRO UFFICIALE DELLE NAZIONI UNITE

CODICE FISCALE: 94072820718
PARTITA IVA: 0355733071
N. R.E.A. 256090/2007 C.C.I.A.A. DI FOGGIA

SISTEMA DI QUALITÀ CERTIFICATO
UNI EN ISO 9001:2008
UNI EN ISO 29990:2011