

O.D.A. C.F.P.

Domanda di candidatura docenza

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ

(Art.47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445)

Il/La sottoscritto/a .....  
(cognome e nome)

nato/a a ..... (.....) il .....  
(luogo) (prov.)

residente a ..... (.....) in via/piazza ..... n. ....  
(luogo) (prov.) (indirizzo)

Codice Fiscale .....

avendo preso visione del Bando O.D.A. per:

.....  
(specificare Bando)

ed essendo in possesso dei requisiti dal Bando previsti per la partecipazione, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi

DICHIARA

- Di essere in possesso del seguente titolo di studio:

.....

- Di avere una esperienza professionale di n. anni (intendendo, per ciascun anno, una esperienza lavorativa, pertinente al titolo di studio posseduto e della durata di 12 mesi, continuativi o cumulabili):

.....

**Domanda di candidatura docenza**

- **Di avere una esperienza didattica, espletata nell'insegnamento presso:**  
(contrassegnare con una x la/e casella/e di riferimento)

- Scuole Secondarie di Primo grado, Pubbliche e/o Paritarie
- Scuole Secondarie di Secondo grado, Pubbliche e/o Paritarie
- Centri di Formazione Professionali accreditati a livello regionale

**di n. anni** (intendendo, per ciascun anno, una esperienza di insegnamento della durata di 12 mesi, continuativi o cumulabili): .....

- **Di candidarsi per la docenza del/i seguente/i modulo/i:**

- .....

- .....

- .....

- .....

- .....

- .....

- .....

- .....

- .....

**Allega:**

- Curriculum Professionale in formato europeo
- Fotocopia documento di identità

\_\_\_\_\_  
(Luogo e data)

**Il/La dichiarante**

\_\_\_\_\_  
(Firma per esteso e leggibile)