

Allegato A

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE PER L' AFFIDAMENTO DELL' INCARICO DI AMMINISTRATORE DI SISTEMA

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

Dichiarazione di disponibilità per l' affidamento dell' incarico di amministratore di sistema

Il/La sottoscritto/a Cognome.....
Nome..... Nato/a a, il Titolo di studio.....
Conseguito in data con votazione
Codice Fiscale.....
Residente in via N.:..... Città.....
C.A.P..... Tel. N.:..... Cellulare N.:.....
E-mail:

CHIEDE

Di essere ammesso/a alla selezione per l' affidamento dell' incarico di amministratore di sistema e di rete di cui all' Avviso prot.n. _____ del _____
A tal fine ai sensi del D.P.R. 28/12/2000 n.445 dichiara:

- di essere cittadino/a italiano/a o di Paese Membro della CEE (____) Di godere dei diritti politici;
- di NON AVERE/AVERE procedimenti penali o disciplinari pendenti;
- di essere nella seguente posizione nei confronti degli obblighi di leva _____;
- di non essere stato destituito o dispensato da Pubbliche Amministrazioni;
- di possedere l' idoneità fisica per la prestazione;

Allega Curriculum e Scheda di valutazione

Autorizza, ai sensi della legge 196 / 2003 il trattamento dei dati personali dichiarati per fini istituzionali e necessari per la gestione giuridica ed economica del rapporto di lavoro.

Data ____ / ____ / _____

Firma _____