

**ALLEGATO B (CANDIDATI ESTERNI AL CPIA)**

Al Dirigente Scolastico  
del C.P.I.A. di Rovigo

I \_\_\_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_  
nat \_a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
via/piazza \_\_\_\_\_ n.civ. \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_ Partita IVA (se titolare) n.\_\_\_\_\_

avendo preso visione del bando relativo alla selezione di personale docente per l'insegnamento di **italiano L2 comunica** di essere disponibile alla docenza/tutoraggio nel corso per cittadini stranieri del C.P.I.A. di Rovigo.

A tal fine, dichiara, sotto la propria responsabilità (crocettare le caselle):

di essere cittadino italiano o di uno degli stati membri dell'Unione Europea \_\_\_\_\_; o di appartenere ad una delle categorie ulteriori indicate all'art. 2 del presente bando in quanto:

- 
- di godere dei diritti civili e politici;
  - di non avere riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
  - di essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali;
  - di non trovarsi in alcuna posizione di incompatibilità con pubblico impiego e comunque di non trovarsi nelle ipotesi ostative previste dall'art.2 di cui al presente bando;
  - di essere in possesso del requisito richiesto dal bando
  - di avere una conoscenza adeguata della lingua italiana (richiesta solo per candidati non madrelingua italiana)

**Dichiara di essere disponibile al servizio sia nelle sedi associate del C.P.I.A. sia in altre sedi nel territorio della provincia di Rovigo, che si rendessero eventualmente disponibili.**

**Dichiara inoltre sotto la propria responsabilità, agli effetti dell'art. 46 del d.p.r. 28 dicembre 2000, n. 445, di essere in possesso dei titoli e/o requisiti elencati negli allegati alla presente domanda e nella domanda stessa, e di essere consapevole delle proprie responsabilità in caso di dichiarazioni mendaci.**

*Data* \_\_\_\_\_

*Firma* \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a acconsente che i dati contenuti nella presente autocertificazione siano utilizzati esclusivamente nell'ambito e per fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (Dlgs 196/2003 e Decreto MPI 305/2006 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e GDPR 679/2016).

Dichiara di aver letto l'informativa sul trattamento dei dati personali (Allegato E)

*Data* \_\_\_\_\_

*Firma* \_\_\_\_\_