

ALLEGATO B (CANDIDATI ESTERNI AL CPIA)

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

_____, 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 _____