

**Allegato 1**

Provincia autonoma di Bolzano
Scuola professionale Alberghiera "Cesare Ritz"
Via Karl Wolf, 44
39012 Merano (BZ)
PEC fp.ritz@pec.prov.bz.it

Termine: 21/10/2024 ore 12.00

Riferimento procedura comparativa:

Procedura di selezione **docenza e tutoraggio nel corso di FCSL – "Cuoco dietista specializzato"**

..... sottoscritt.... nome cognome chiede di
essere ammess..... a partecipare alla procedura di selezione sopra descritta.

Indicare i moduli di attività per cui ci si candida:

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, e consapevole che la falsità in atti e le dichiarazioni mendaci sono punite, ai sensi del codice penale e dalle leggi speciali in materia, secondo le disposizioni richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, dichiara sotto la propria responsabilità:

- a) di essere nat..... il a prov.
nazione
- b) di avere il seguente codice fiscale:
- c) di essere residente in prov. CAP
via nr.
Tel. e-mail
- d) di possedere la seguente cittadinanza:
- e) di possedere il seguente titolo di studio
- f) di avere un'ottima conoscenza della lingua italiana
- g) di possedere i requisiti minimi richiesti
- h) di non aver riportato condanne penali che abbiano comportato, in base alla vigente legislazione, l'interdizione perpetua o temporanea dai pubblici uffici.
- i) di non aver riportato altre condanne penali anche a seguito di sentenze di applicazione della pena su richiesta ovvero di sentenze per le quali si sia goduto del beneficio della non menzione nel casellario giudiziale ai sensi dell'art. 175 c.p.
- j) di non essere dipendente provinciale
- k) di non avere carichi pendenti o, comunque, di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali.

In caso contrario indicare le eventuali condanne penali riportate e gli eventuali carichi pendenti:



..... sottoscritt..... allega alla presente domanda:

- 1) copia del curriculum vitae in formato europeo;
- 2) fotocopia di un documento di riconoscimento valido.

..... sottoscritt, infine, esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati, nel rispetto del DGPR. 2016/679, per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Luogo e data

Firma del/la dichiarante

[illegible]



Titolo di studio o professionale	Conseguito il

Luogo e data _____

Firma del dichiarante _____