

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Cognome _____ Nome _____

Nato/a il _____ a _____ (____) residente

a _____ (____) in via _____

Cap. _____ tel. fisso _____ tel. Cell. _____

Codice fiscale _____ e-mail _____

In qualità di :

Docente

- a tempo indeterminato in servizio presso _____
- a tempo determinata al _____ in servizio presso _____

Estraneo all'amministrazione in quanto (specificare):

- dipendente di altra Pubblica Amministrazione presso _____
- lavoratore autonomo/libero professioni con partita IVA n _____
- lavoratore autonomo senza partita IVA (prestatore d'opera occasionale)
- lavoratore autonomo in regime di Co.Co.Pro. iscritto alla gestione separata INPS
- legale rappresentante (di associazione, ente, società, ecc...)
- con intestazione _____
- indirizzo _____
- partita IVA/ [°] Cod. Fisc n. _____

CHIEDE

di essere ammesso alla selezione per l'individuazione di personale esperto di cui al bando -----
per la seguente attività:

Corso/Progetto _____

Data, ____/____/____

In fede
