

**AVVISO PUBBLICO**

**PER LA FORMAZIONE DI UNA GRADUATORIA PER IL CONFERIMENTO DI INCARICHI DI DOCENTE  
"ESPERTO ESTERNO" IN TECNICHE DI ACCONCIATURA PER IL CORSO DI ISTRUZIONE e  
FORMAZIONE PROFESSIONALE: OPERATORE DEL BENESSERE –ACCONCIATURA**

**Al Dirigente dell'IISS "Fermi-da Vinci"  
di Empoli**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ (Prov \_\_\_\_\_), il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ (Prov \_\_\_\_\_) in via \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_, CAP \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

con riferimento all'Avviso Pubblico di selezione per titoli per il conferimento di incarichi di docenza come esperto esterno di tecniche di acconciatura, di partecipare alla selezione in oggetto.

Dichiara, sotto la propria personale responsabilità, quanto segue:

- di essere cittadino \_\_\_\_\_;
- di godere dei diritti politici, risultando iscritto nelle liste elettorali del Comune di \_\_\_\_\_;
- di non avere condanne penali o procedimenti penali in corso
- di non essere stato destituito da un rapporto di impiego presso la Pubblica Amministrazione nonché dichiarato decaduto;
- di essere fisicamente idoneo all'impiego;
- di possedere la qualifica professionale di operatore di acconciatore conseguita in data \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_;
- di possedere un'esperienza lavorativa decennale nel settore come da CV allegato;

Ai fini della valutazione dei titoli di studio, di docenza e di servizio il sottoscritto dichiara altresì:

a) **titolo di studio:**

\_\_\_\_\_ conseguito in data \_\_\_\_\_

Istituto/università \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_;

b) di avere, in relazione al possesso dell'**esperienza didattica** richiesta, nell'ambito del sistema dell'istruzione scolastica statale o formazione professionale privata i seguenti titoli:

[illegible]

c) di avere, in relazione al possesso **dell'esperienza professionale** richiesta, i seguenti titoli professionali:

Ente/datore lavoro (ragione sociale, sede, C.F./P.I.)	Tipologia e natura giuridica del rapporto di lavoro	Data inizio e fine del rapporto di lavoro	Impegno orario settimanale	Ruolo ricoperto/mansioni svolte	Punteggio assegnato

A norma del D.Lgs. n.196 del 30/6/2003 e del Gdpr 679/16, il sottoscritto autorizza l'Ente ad utilizzare i dati personali per i fini istituzionali relativi alla procedura in atto.

Data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

Si allega CV datato e firmato

Si allega documento di identità in corso di validità