

La presente domanda firmata dovrà essere inviata al seguente indirizzo di posta elettronica, drsa@postacert.istruzione.it o direzione-sardegna@istruzione.it - unitamente al curriculum vitae

Presentazione di candidature per l'incarico di componente delle commissioni esaminatrici degli esami di stato per l'abilitazione all'esercizio della professione di "Consulente del lavoro" – sessione 2025 – art.3, Legge 11/01/1979, n.12

AVVERTENZA

La compilazione del presente modulo di domanda avviene secondo le disposizioni previste dal D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, "TESTO UNICO DELLE DISPOSIZIONI LEGISLATIVE E REGOLAMENTARI IN MATERIA DI DOCUMENTAZIONE AMMINISTRATIVA".

In particolare:

- I dati riportati dall'aspirante assumono il valore di dichiarazioni sostitutive di certificazioni rese ai sensi dell'articolo 46; vigono, al riguardo, le disposizioni di cui all'articolo 76 che prevedono conseguenze di carattere amministrativo e penale per l'aspirante che rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità;
- I dati richiesti nel modulo di domanda sono acquisiti in quanto strettamente funzionali all'espletamento della presente.

UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER LA SARDEGNA

Il sottoscritto

SEZIONE A - DATI ANAGRAFICI E DI RECAPITO

COGNOME	_____		
NOME	_____		
NATO/A	_____	IL	_____
COMUNE	_____	PROVINCIA	_____

RECAPITO	
Indirizzo di residenza	_____
Comune	_____ prov. _____
CAP	_____ telefono cellulare _____
posta elettronica	_____
posta elettronica certificata	_____

La presente domanda firmata dovrà essere inviata al seguente indirizzo di posta elettronica, drsa@postacert.istruzione.it o direzione-sardegna@istruzione.it - unitamente al curriculum vitae

SEZIONE B - RICHIESTA

Propone la propria candidatura per la nomina a Commissario per la commissione esaminatrice degli esami di stato per l'abilitazione all'esercizio della professione di "Consulente del lavoro" – sessione 2025 - art.3, legge 11/01/1979, n.12

SEZIONE B2 – SERVIZIO

Qualifica _____

In servizio dal _____

Presso Scuola _____

Codice Scuola _____

Classe di concorso _____

Collocato a riposo da non più di 3 anni

REQUISITI

Data di immissione nel ruolo di appartenenza ____/____/____

DICHIARAZIONI

Si allega curriculum vitae.

Data _____

Firma _____