

Allegato 1

## DOMANDA PER IL CONFERIMENTO DI DOCENZE A CONTRATTO

Al Direttore dell'Accademia Ligustica di Belle Arti di Genova

Il/La sottoscritto/a (Cognome e nome) \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ (Prov.) \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_ (Prov.) \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

Mail \_\_\_\_\_

### CHIEDE

di partecipare alla selezione pubblica per l'attribuzione dell'incarico di docente dell'ambito disciplinare:

\_\_\_\_\_

come da tabella A, allegata al bando.

Allega alla domanda copia fotostatica del documento di identità, l'autocertificazione di cui all'allegato 2 del presente bando di selezione e i seguenti documenti per l'attribuzione dei punteggi per la graduatoria:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a esprime il proprio consenso, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, al trattamento dei dati personali forniti ai fini degli adempimenti connessi alla presente selezione.

\_\_\_\_\_

(luogo e data)

\_\_\_\_\_

FIRMA