

RISERVATARI 5% FD60

*I candidati titolari di contratti di docenza nell'ambito di percorsi di istruzione e formazione professionale delle regioni che intendono iscriversi **concorrendo per la quota di riserva del 5%***

IL SOTTOSCRITTO:

Nato a

il

C.F.:

consapevole che, ai sensi dell'art. 76 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e successive modifiche, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del Codice penale e delle leggi speciali;

DICHIARA

- ☐ di essere titolare di contratto di docenza nell'ambito di percorsi di istruzione e formazione professionale delle regioni;
- ☐ di aver stipulato contratto di docenza nell'ambito di percorsi di istruzione e formazione professionale delle regioni, per la classe di concorso _____ con:

(indicare un solo contratto)

Ente formazione professionale regionale _____

Comune _____ Provincia _____

via/piazza _____

e-mail dell'istituto/scuola formazione: _____

Periodo del contratto nell'ente di cui sopra, dal ____/____/____ al ____/____/____

Al fine di consentire agli uffici competenti di effettuare le necessarie verifiche, indicare i seguenti estremi dell'Ufficio/Segreteria responsabile ove si possano reperire i dati autocertificati nel presente modulo:

denominazione dell'Ufficio/Segreteria competente: _____

n. di telefono: _____ e-mail: _____ posta
elettronica certificata (PEC): _____

DATA _____

FIRMA _____