Al Direttore

di Holder Solutions Srl

*info@holdersolutions.it*

**Oggetto:** Manifestazione di interesse all’inserimento nella banca dati dei Formatori

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Il/la sottoscritto/a |  |  |
| Codice Fiscale |  |  |
| nato/a a |  |  |
| prov. |  |  |
| il |  |  |
| residente in |  |  |
| alla via |  |  |
| n. civico |  |  |
| Tel./Cell. |  |  |
| Indirizzo email |  |  |

**PRESENTA**

manifestazione di interesse all’inserimento nella banca dati dei Formatori di Holder Solutions Srl per il seguente gruppo disciplinare

DISCIPLINE UMANISTICHE E SCIENTIFICHE

DISCIPLINE TECNICHE

DISCIPLINE TECNICO - LABORATORIALI

E nello specifico per l’area didattica

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| linguistica |  | informatica |
| giuridica |  | tecnica |
| letteraria |  | alberghiera e ristorazione |
| scientifica |  | estetica |
| scienze dell’alimentazione |  | tecnico pratica |
| aziendale |  |  |

A tale scopo, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall’art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n.445, così come modificato e integrato dall’art. 15 della Legge 16/1/2003 n.3;

**dichiara sotto la propria responsabilità**

di essere cittadino/a italiano/a;

di godere dei diritti civili e politici;

di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l’applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della normativa vigente;

di non essere sottoposto a procedimenti penali;

di possedere il seguente titolo di studio:

conseguito il

presso

di possedere la seguente qualifica professionale:

conseguita il

presso

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Luogo e Data |  | *Firma* |