

ALLEGATO A

*Alla Scuola Superiore dell'Esecuzione Penale
"Piersanti Mattarella"
Via G. Borellai, 135
00135 Roma
Email: prot.dgf.dap@giustiziacert.it*

Il sottoscritto _____, nato a _____ il _____
Residente a _____, Via _____ n. _____ cap _____
Tel. _____ fax _____ email _____
Cittadinanza _____

CHIEDE

di essere iscritto all'Albo docenti, collaboratori e consulenti di codesta Scuola Superiore, nella seguente Classe

Per la seguenti discipline

Categoria di appartenenza
(art. 3, comma 1 del Regolamento)

Docenze svolte
Presso le Istituzioni di cui all'art. 3, comma 2, lettera a), del
Regolamento

Curriculum professionale

Autodichiarazione
(art. 4, comma 4, del Regolamento)

Autorizza il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e del GDPR (Regolamento UE 2016/679).

Firma (per esteso, in forma leggibile)
