



Ordine delle Professioni Infermieristiche Interprovinciale di Novara e VCO

**FAC SIMILE MODULO MANIFESTAZIONE INTERESSE**

ALL' ORDINE DELLE PROFESSIONI INFERMIERISTICHE  
INTERPROVINCIALE DI NOVARA E VCO

Pec: [novara.verbania@cert.ordine-opi.it](mailto:novara.verbania@cert.ordine-opi.it)

Oggetto: **AVVISO DI MANIFESTAZIONE D'INTERESSE FINALIZZATA AL CONFERIMENTO DI UN INCARICO PROFESSIONALE PER "DOCENTE LINGUA ITALIANA"**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_  
Tel \_\_\_\_\_ P.E.C. \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_

MANIFESTA

il proprio interesse al conferimento dell'incarico di cui all'oggetto e dichiara sin d'ora di essere in possesso dei requisiti previsti dall'Avviso di manifestazione di interesse

AUTORIZZA

- l'invio delle comunicazioni inerenti al presente procedimento al seguente indirizzo di P.E.C./e-mail \_\_\_\_\_
- ai sensi e per gli effetti del Reg. UE 2016/679 e del D.lgs. n. 196/2003, la raccolta dei dati personali che saranno trattati con e senza l'ausilio di strumenti elettronici per l'espletamento delle attività relative al presente procedimento ed alla connessa procedura

ALLEGA

copia del documento di riconoscimento in corso di validità, CV aggiornato, copia del certificato di abilitazione all'insegnamento della lingua italiana agli stranieri e copia di iscrizione al Provveditorato degli Studi.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_