



*Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca*

Istituto Comprensivo di Via Scopoli - PAVIA

Scuola dell'Infanzia – Scuola Primaria – Scuola Secondaria di primo Grado

C. F.: 96069530184 – C.M.: PVIC828001

Segreteria: Via A. Volta, 17 – 27100 Pavia (PV)

☎ 0382/26121 – Fax 0382/22619

e-mail: [pvic828001@istruzione.it](mailto:pvic828001@istruzione.it) e-mail pec: [pvic828001@pec.istruzione.it](mailto:pvic828001@pec.istruzione.it)

sito web: [www.icviascopoli.gov.it](http://www.icviascopoli.gov.it)

CUF - Codice Univoco di Fatturazione elettronica: UF4IG3 - Codice IPA icvs\_018



**Allegato A: Modello di domanda**

Allegato all'Avviso per la selezione di esperto interno di lingua Inglese 10.2.5 A-FSEPON-LO-2018-291

Programma Operativo Nazionale "Per la scuola, competenze e ambienti per l'apprendimento" 2014-2020.

CUP: **J17I18000300007**

Al Dirigente Scolastico  
dell'Istituto Comprensivo di Via Scopoli  
Via A. Volta 17  
27100 Pavia (PV)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Tel \_\_\_\_\_ Cell \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

Residente in (indirizzo) \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_

letto l'avviso di selezione relativo al piano in epigrafe:

**CHIEDE**

di partecipare alla selezione per titoli per l'attribuzione dell'incarico di esperto tramite contratto per l'anno scolastico 2018/2019 per il modulo:

\_\_\_\_\_

A tal fine, consapevole della responsabilità penale e della decadenza da eventuali benefici acquisiti nel caso di dichiarazioni mendaci, dichiara sotto la propria responsabilità quanto segue:

- ☐ di essere Cittadino \_\_\_\_\_;
- ☐ di essere in godimento dei diritti politici;
- ☐ di essere dipendente della P.A. settore \_\_\_\_\_
- ☐ ovvero di non essere dipendente di amministrazioni pubbliche;
- ☐ di essere in possesso del titolo di studio \_\_\_\_\_
- ☐ conseguito in data \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_
- ☐ con votazione \_\_\_\_\_
- ☐ di non avere procedimenti penali pendenti;

- ☐ di impegnarsi ad assumere l'incarico senza riserva e secondo il calendario approvato dal gruppo di progetto dell'Istituto proponente;
- ☐ di conoscere, condividere ed accettare: le modalità di selezione e nomina, la definizione dei compiti previsti per l'assunzione dell'incarico e la regola di adattamento della propria disponibilità alle esigenze del progetto.

Dichiara, inoltre, sotto la propria responsabilità, di avere preso visione dell'Avviso di selezione e di essere a conoscenza che le dichiarazioni dei requisiti, qualità e titoli riportate nella domanda e nel curriculum vitae sono soggette alle disposizioni del Testo Unico in materia di documentazione amministrativa emanate con DPR 28.12.2000 n. 445.

Allega alla presente il proprio curriculum vitae in formato europeo datato e controfirmato.

Il /La sottoscritto/a si impegna, in caso di nomina e prima della stipula del relativo contratto, pena l'esclusione dalla stessa eventuale nomina, a presentare tutta la documentazione richiesta.

Data, li \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi dell'articolo 13 del D.Lgs.196/2003 così come integrato dal Regolamento UE n. 2016/679, **esprime il consenso** al trattamento, alla comunicazione e alla diffusione dei dati personali diversi da quelli sensibili o giudiziari (Nome, cognome, luogo e data di nascita, indirizzo), contenuti nella presente autocertificazione in relazione alle finalità istituzionali o ad attività ad essa strumentali.

Data, li \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Firma per il consenso al trattamento dei dati persona

\_\_\_\_\_