



Allegato A: Modello di domanda

Allegato all'Avviso per la selezione di Esperti interni 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
