ALLEGATO A )

MODULO ISTANZA **ESPERTO ESTERNO** PER PROGETTO **“AFFRONTIAMO INSIEME LE DIFFICOLTA’ “**

Al Dirigente Scolastico

Istituto Comprensivo

CORINALDO (AN)

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

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_ tel.cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

indirizzo e-mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

CHIEDE

alla S.V. di essere ammesso/a alla procedura di selezione in qualità di Esperto esterno per il Progetto **AFFRONTIAMO INSIEME LE DIFFICOLTA’**

Dichiarando l’eventuale preferenza di sede: (barrare con una x)

🞎 Scuole di Corinaldo

OPPURE

🞎 Scuole di Ostra Vetere e Castelleone di Suasa

A tal fine dichiara:

♦di svolgere l’incarico senza riserva e secondo il calendario approntato dal Dirigente Scolastico;

♦di avere preso visione dei criteri di selezione;

ll/La sottoscritto/a …………………………………………………………………… consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamante dall’art 76 del DPR 445/2000,

DICHIARA

* Di essere in possesso della cittadinanza italiana ovvero di uno degli Stati membri dell’Unione Europea ………………………….….
* Di essere in godimento dei diritti civili e politici;
* Di non aver riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l’applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale
* Di essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali;
* Di essere in possesso dei requisiti specifici per effettuare attività di docenza nelle attività formative per le quali si candida.
* Di non trovarsi in situazione di incompatibilità e/o conflitto d’interessi

Il/La sottoscritto, se *dipendente pubblico* si impegna a presentare prima del conferimento dell’incarico, espressa autorizzazione allo svolgimento di attività di docenza, rilasciata dall’amministrazione di appartenenza.

Il/La sottoscritto/a si impegna altresì a concordare con il Dirigente Scolastico in caso di nomina la programmazione ed il calendario delle attività.

Ai sensi del D.Lgs 196/2003 dichiaro, altresì di essere informato che i dati raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e che al riguardo competono al sottoscritto tutti i diritti previsti dall’art 7 della legge medesima”. ALLEGA:

* Dettagliato curriculum vitae prodotto e sottoscritto con espressa dichiarazione di responsabilità ai sensi del DPR 445/2000;
* Copia del documento di identità;
* Proposta progettuale

Luogo e data……………..…………. Firma ………………………………………………….