**Allegato 1 ­ domanda di partecipazione**

Al Dirigente Scolastico dell’Istituto Comprensivo di Brembate Sotto

**Oggetto:**  **Domanda di partecipazione alla procedura di selezione per l’incarico di Esperto esterno nel progetto PON Competenze di base, Avviso n° 1953/2017**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_) Il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_) in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_ Recapito telefono fisso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ recapito cellulare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ indirizzo email \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

Iscritto all’ordine professionale degli \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (n. \_\_\_\_\_\_\_)

CHIEDE

di partecipare alla selezione per l’attribuzione dell’incarico di Esperto nel progetto PON Competenze di base, Avviso n° 1953/2017

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 aver preso visione dell’avviso di selezione;
* di essere cittadino\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* di essere in godimento dei diritti politici;
* di non aver subito condanne penali;
* non essere sottoposto a procedimenti penali;
* di possedere i requisiti di cui all’Art.4 dell’avviso di selezione.

Sulla base di quanto indicato nell’avviso di selezione,

COMPILA

sotto la propria personale responsabilità, la Tabella di valutazione dei titoli di cui all’allegato 2.

Si allegano alla presente:

* curriculum vitae in formato europeo *(dovranno essere prodotte 2 copie, la prima completa di tutte le informazioni previste dal formato europeo, la seconda epurata dei dati personali di luogo di nascita, residenza, codice fiscale, recapito telefonico, e-mail, autorizzandone la pubblicazione all’albo dell’istituto)*,
* allegato 2
* allegato 3
* allegato 4

Data \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a, ai sensi del Regolamento U.E. 2016/679 (G.D.P.R.), autorizza L’Ente Scolastico al trattamento dei dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell’ambito e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione.

Data \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_