****

**ISTITUTO COMPRENSIVO di ZOLA PREDOSA**

Via Albergati, 30 – 40069 Zola Predosa (BO)

Tel. 051/755355 – 051/755455 - Fax 051/753754

E-mail: boic86400n@istruzione.it – Pec : boic86400n@pec.istruzione.it

Cod. Fiscale: 80072450374 – Cod. IPA: istsc\_boic86400n – Cod. Univoco: UF4HRF

Sito web: <https://iczolabo.edu.it>

**Codice CUP H39J21005930006**

**ALLEGATO 1**

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE DI ESPERTO INTERNO COLLAUDATORE**

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

DELL’ISTITUTO COMPRENSIVO DI ZOLA PREDOSA

Il/La sottoscritto/a (cognome e nome) nato/a prov. ( ) il / / C.F. Residente in prov. ( ) via/Piazza n. \_\_ \_ telefono

 cell. email in servizio presso questo istituto in qualità di

# C H I E D E

alla S.V. di partecipare alla selezione per il seguente progetto, in qualità di:

* ESPERTO INTERNO COLLAUDATORE;

**13.1.1A-FESRPON-EM-2021-343** - Avviso pubblico prot. n. AOODGEFID/20480 del 20/07/2021

# Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, secondo le disposizioni richiamate all'art. 76 del citato D.P.R. n. 445/00,

# D I C H I A R A

di non avere procedimenti penali a suo carico né di essere stato condannato a seguito di procedimenti penali ovvero di non essere stato destituito da pubblico impiego;

di non trovarsi in alcuna posizione di incompatibilità con pubblico impiego; di non essere dipendente di altre Amministrazioni pubbliche;

di non essere collegato a ditte o società interessate alla partecipazione alle gare di acquisto.

Alla presente istanza allega:

* + - tabella di valutazione dei titoli per selezione di esperto progettista ed esperto collaudatore; (allegato 2)
		- Curriculum vitae in formato europeo;
		- ogni altro eventuale titolo utile alla selezione;
		- copia del documento di identità in corso di validità.

Il/La sottoscritto/a esprime il proprio consenso affinché i dati forniti possano essere trattati nel rispetto del D. L.vo n. 196-03 (**Codice in materia di protezione dei dati personali**), per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Zola Predosa, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 FIRMA