ALLEGATO 1

OGGETTO: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE- Avviso di selezione ESPERTO DI TEATRO- Progetto “CIAK! TUTTI IN AZIONE”- SCUOLA PRIMARIA VIALE MARTIRI DELLA LIBERTA’

Al Dirigente Scolastico dell’Istituto Comprensivo “Manzoni-Lanzi” di Corridonia

l sottoscritt

Codice fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | |

IN SERVIZIO PRESSO \_

IN QUALITÀ DI

Telefono /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Cellulare\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**email**

C H I E D E

di partecipare all’avviso summenzionato.

A tal fine, consapevole della responsabilità penale e della decadenza da eventuali benefici acquisiti nel caso di dichiarazioni mendaci,

D I C H I A R A

sotto la propria responsabilità, quanto segue:

* essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell’Unione Europea;
* godere dei diritti civili e politici;
* non aver riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l’applicazione di misure di prevenzione, di decisione civile e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziario;
* di non essere sottoposto a procedimenti penali.

Il/la sottoscritto/a si impegna a svolgere l’incarico senza riserve e secondo il calendario approntato dall’Istituto.

Data, / /

Firma

Il sottoscritto, nell'autocertificare la veridicità delle informazioni fornite, autorizza l’I.C. MANZONI-LANZI al trattamento dei propri dati, anche personali, ai sensi del D. Lg.vo 30/06/2003, n. 196 e del Regolamento UE/679 del 2016 per le esigenze e le finalità dell’incarico di cui alla presente domanda.

Data, / /

Firma