***All.1 – Domanda***

**Al Dirigente Scolastico**

**Istituto Omnicomprensivo “Dante Alighieri**

**di Nocera Umbra**

**Oggetto: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE/DICHIARAZIONE PER LA SELEZIONE DI ESPERTI ESTERNI MADRELINGUA**

l/la sottoscritto/a­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_)

in via/piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Di essere ammesso/a a partecipare alla selezione per il reclutamento di ESPERTO nel PON FSE - INCLUSIONE SOCIALE E LOTTA AL DISAGIO

**TITOLO PROGETTO: Enjoy: insieme per imparare (I. COMPRENSIVO)**

CIP: 10.1.1A-FSEPON-UM-2017-63-

CUP: G49G16000250007

TITOLO DEL MODULO**: Yes, we can!**

**e**

**DICHIARA**

**Ai sensi delgli artt. 46 – 47 D.P.R. 445/2000**

* + di possedere i requisiti di ammissione, come richiesto nell’Avviso.
  + di aver preso visione del’avviso e di accettarne il contenuto. Si riserva di consegnare ove richiesto, se risulterà idoneo, pena decadenza, la documentazione dei titoli.
  + di impegnarsi ad assumere l'incarico senza riserva e secondo un calendario pienamente funzionale allo svolgimento dei diversi moduli progettuali.
  + la veridicità, delle informazioni contenute nella scheda di autovalutazione e nel curriculum vitae, allegati alla presente;
  + di essere lavoratore autonomo senza/con partita iva \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
  + di essere dipendente dell’Istituzione scolastica \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (denominazione) inoltre
* Autorizzato alle collaborazioni multiple con nota \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Ovvero di aver presentato domanda di autorizzazione per collaborazioni multiple in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
  + Di essere dipendente della Pubblica Amministrazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (denominazione)
  + Di essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli stati membri dell’Unione Europea;
  + Di godere 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 giudiziario;
  + Di essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali;
  + Di essere consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall’art. 76 del D.P.R. 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguiti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.

\_l\_ sottoscritt\_ dichiara, inoltre, di essere soggetto informato, ai sensi e per gli effetti di cui all’art. 13 del d.Lgs. N. 196/2003, del fatto che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa e dà il proprio consenso a che i medesimi dati, per le sole suddette finalità, siano trattati dall’Amministrazione che riceve la presente istanza.

Allega alla presente:

🞎 All. 2 - *Scheda di autovalutazione sottoscritta;*

🞎 *Curriculum Vitae sottoscritto;*

🞎 *Fotocopia documento di identità;*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(firma leggibile)