Allegato 1

Al Dirigente Scolastico dell'Istituto Comprensivo di Salgareda

|  |  |
| --- | --- |
| **OGGETTO:** | **DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE DI ESPERTO ESTERNO** per la realizzazione del progetto d’istituto “**Un amico a quattro zampe**". |

Il/La sottoscritto/a Cognome e Nome Nato/a i l

Codice Fiscale

Residenza e/o recapito: Via n. Citta CAP Telefono n. e-mail:

C H I E D E

di essere ammesso/a alla procedura di selezione in qualità di esperto esterno per la realizzazione del progetto d’istituto “Un amico a quattro zampe".

A tal fine dichiara, sotto la propria personale responsabilità, consapevoli delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni mendaci di formazione od uso di atti falsi richiamate dall'art. 76 del DPR 445 del 28 dicembre 2000, di:

* di impegnarsi a svolgere l’incarico senza riserva;
* di accettare il monte ore che verrà assegnato in base al calendario successivamente formulato;
* di essere a conoscenza di tutti i termini del bando che accetta senza riserve.

Allega alla presente (t*utti i documenti devono essere firmati digitalmente o recare in calce la firma dell’aspirante con allegato un documento d’identità in corso di validità)*:

1. *Curriculum vitae in formato europeo;*
2. *Dichiarazione sostitutiva di certificazione (Allegato 2)*
3. *Consenso al trattamento dei dati (Allegato 3)*
4. *Tabella valutazione titoli (Allegato 4)*
5. *Copia di un documento d’Identità in corso di validità (omettibile in caso il documento venga trasmesso con firma digitale valida)*
6. *Altra documentazione utile alla valutazione (da specificare)*

 *\_ \_ \_*

 *\_\_ \_ \_ \_*

Autorizza, ai sensi del Regolamento EU 679/2016 e del D. Lgs. n. 196/2003, il trattamento dei dati personali dichiarati per fini istituzionali e necessari per la gestione giuridica ed economica del rapporto di lavoro.

In caso di selezione positiva, si impegna a presentare autorizzazione della propria amministrazione a svolgere l’incarico retribuito (se dipendente di una Pubblica Amministrazione).

Data \_ \_ \_

 \_ \_ \_ \_ \_

FIRMA