

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
dell' I.C. Arquata S. – Vignole B. (AL)

Il/la sottoscritt _____ nat_a _____

Il _____ codice fiscale _____ tel. _____

cell. _____

Indirizzo a cui inviare le comunicazioni relative alla selezione:

Via _____ cap. _____

città _____ email _____

chiede

di essere ammesso/a alla selezione per l'individuazione di personale esperto avente titolo **"individuazione di Esperti per la realizzazione di progetti e laboratori pomeridiani a.s. 2024/2025. SCUOLA PRIMARIA DI BORGHETTO DI BORBERA."** alle condizioni e nei termini previsti dallo stesso e tramite contratto per l'anno scolastico 2024/2025.

Titolo Progetto per cui si intende partecipare _____

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:

1. di essere cittadino italiano o di uno degli Stati membri dell'U.E.;
2. di aver compiuto il 18° anno di età;
3. di essere in godimento dei diritti politici;
4. di essere dipendente di altre amministrazioni pubbliche/ ovvero di non essere dipendente di altre amministrazioni pubbliche;
5. di non avere riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa;
6. di non avere procedimenti penali pendenti / ovvero di avere i seguenti procedimenti penali pendenti:

ALIC81300L - A570881 - REGISTRO PROTOCOLLO - 0002606 - 24/09/2024 - IV.5 - I

Il/La sottoscritto/a dichiara di autorizzare l'utilizzo dei propri dati personali nel rispetto dell'art. 13 del D.L.gs. 196/2003 e del Regolamento (UE) 2016/679 ("regolamento generale sulla protezione dei dati").

Il/La sottoscritto/a dichiara, altresì, di essere consapevole delle sanzioni anche penali nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dagli artt. 75 e 76 DPR 445 del 28/12/2000.

Dichiara, inoltre, di essere a conoscenza che, qualora dal controllo delle dichiarazioni rese, emerga la non veridicità del contenuto di quanto dichiarato, verrà escluso dalla graduatoria.

Data, _____

Firma leggibile

Allegati:

1. autocertificazione Mod. B
2. griglia di valutazione ALLEGATO 1
3. copia documento d'identità
4. copia codice fiscale
5. curriculum vitae
6. Dichiarazione assenza cause di incompatibilità
7. altro

