



MIUR





TITOLO PROGETTO RICOSTRUI-AMO IL NOSTRO TERRITORIO Folignano Maltignano IDENTIFICATIVO PROGETTO 10.2.5A-FSEPON-MA-2018-24



ISTITUTO SCOLASTICO COMPRENSIVO STATALE "FOLIGNANO-MALTIGNANO" Via Arezzo 63084 FOLIGNANO (AP) Tel. 0736/312039 Fax 0736/492915 - C.F. 92003830442 e- mail: apic817005@istruzione.itsito web www.iscfolignanomaltignano.gov.it



PROGRAMMA OPERATIVO NAZIONALE

"PER LA SCUOLA, COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO" Avviso Prot. Nº AOODGEFID/prot. N. 4427 del 02/05/2017

ALLEGATO 1

ALLA DIRIGENTE SCOLASTICA ISC FOLIGNANO-MALTIGNANO DI FOLIGNANO VIA AREZZO - 63084 - FOLIGNANO (AP)

OGGETTO: AVVISO AD EVIDENZA PUBBLICA PER IL RECLUTAMENTO INTERNO DI **ESPERTI -TUTOR-FIGURA AGGIUNTIVA - REFERENTE PER LA VALUTAZIONE** Titolo del Progetto "Ricostrui-AMO il nostro territorio". Identificativo progetto: 10.2.5A-FSEPON-MA-2018-24. Codice CUP: D77I17000000007

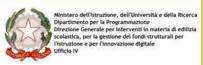
Il/La sottoscritto/a				
	Provil			
	in Via/Piazza			
tel	cell			
ndirizzo e-mail:				
CHIEDE				
	esso/a alla procedura di selezione per ne al patrimonio culturale, artistico, paesa itorio", in qualità di :			
Esperto (modulo)		
Tutor(modulo)		
Referente per la valutaz	rione			

A tal fine dichiara:

- ♦di essere in possesso del titolo di accesso per la posizione a cui concorre
- ♦di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali pendenti a proprio carico o di non averne conoscenza;



FONDI STRUTTURALI EUROPEI



PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO (FSE)

Istituto Comprensivo

TITOLO PROGETTO RICOSTRUI-AMO IL NOSTRO TERRITORIO Folignano Maltignano IDENTIFICATIVO PROGETTO 10.2.5A-FSEPON-MA-2018-24

MIUR



ISTITUTO SCOLASTICO COMPRENSIVO STATALE "FOLIGNANO-MALTIGNANO" Via Arezzo 63084 FOLIGNANO (AP) Tel. 0736/312039 Fax 0736/492915 - C.F. 92003830442 e- mail: apic817005@istruzione.itsito web www.iscfolignanomaltignano.gov.it



- ♦ di non essere stato destituito da pubblici impieghi;
- ♦ di non avere in corso procedimenti di natura fiscale;
- ♦di svolgere l'incarico senza riserva e secondo il calendario approntato dal Dirigente Scolastico;
- ♦di avere preso visione dei del progetto e dei criteri di selezione previsti dal bando prot. n. /C14 del ;

Autorizza, ai sensi della D.lgs 196/2003 e R.E. 2016/679 il trattamento dei dati personali.

ALLEGA

- curriculum vitae in formato europeo
- richiesta di ammissione (All.1)
- scheda riassuntiva titoli (All.2)
- fotocopia firmata del documento di identità e del codice fiscale

L'Amministrazione si riserva di effettuare idonei controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive rese dall'aspirante, ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445.

"Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamante dall'art 76 del DPR 445/2000, dichiaro che quanto sopra corrisponde a verità. Ai sensi del D.Lgs 196/2003 e R.E. 2016/679 dichiaro, altresì di essere informato che i dati raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e che al riguardo competono al sottoscritto tutti i diritti previsti dall'art 7".

Luogo e Data	Firma	