



UNIONE EUROPEA



MIUR

Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Dipartimento per la Programmazione
Direzione Generale per i Progetti in materia di edilizia
e di Infrastrutture, Conoscenza e Competenze
Istruzione e per l'innovazione digitale
Ufficio IV



**Istituto Comprensivo
Folignano Maltignano**

TITOLO PROGETTO **SCUOLA FUORI ORARIO**
IDENTIFICATIVO PROGETTO **10.1.1A-FSEPON-MA-2017-70**
CODICE CUP **D79G17001110007**



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



PROGRAMMA OPERATIVO NAZIONALE

"PER LA SCUOLA, COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO"

Avviso Prot. N° AOODGEFID/prot. N. 10862 del 16/09/2016

ALLEGATO 1

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

ISC FOLIGNANO-MALTIGNANO DI FOLIGNANO

VIA AREZZO - 63084 – FOLIGNANO (AP)

**OGGETTO: AVVISO AD EVIDENZA PUBBLICA PER IL RECLUTAMENTO ESTERNO DI
DOCENTI ESPERTI –FIGURA AGGIUNTIVA**

**Titolo del Progetto "Scuola fuori orario". Identificativo progetto: 10.1.1A-FSEPON-MA-
2017-70. Codice CUP: D79G17001110007**

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ Prov. _____ il _____

codice fiscale _____

residente a _____ in Via/Piazza _____ n. _____

tel. _____ cell. _____

indirizzo e-mail: _____

CHIEDE

alla S.V. di essere ammesso/a alla procedura di selezione per il progetto PON FSE Inclusion
Sociale e Lotta al Disagio Titolo progetto: "Scuola fuori orario", in qualità di :

Esperto (modulo _____)

Figura aggiuntiva
(solo per il modulo 3)

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;
- ◆ di non essere stato destituito da pubblici impieghi;
- ◆ di non avere in corso procedimenti di natura fiscale;



UNIONE EUROPEA

FOODI
STRUTTORIALI
EUROPEI
2014-2020

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



MIUR



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Dipartimento per la Programmazione
Direzione Generale per i progetti in materia di edilizia
e di servizi scolastici, con funzioni di coordinamento
della ricerca e per l'innovazione digitale
Ufficio IV



**Istituto Comprensivo
Folignano Maltignano**

TITOLO PROGETTO **SCUOLA FUORI ORARIO**
IDENTIFICATIVO PROGETTO **10.1.1A-FSEPON-MA-2017-70**
CODICE CUP **D79G17001110007**



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



- ◆ 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 dall'avviso prot. n. 2127/C14 del 01/03/2018;

Autorizza, ai sensi della D.lgs 196/2003 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 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 _____