

MODULO ISTANZA ESPERTO PER PROGETTO PSICOMOTRICITA'

Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo
LUCIGNANO

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ Prov. _____ il _____

codice fiscale _____ residente a _____

in Via/Piazza _____ n. _____

cell. _____ indirizzo e-mail: _____

Codice IBAN: _____

CHIEDE

alla S.V. di essere ammesso/a alla procedura di selezione in qualità di Esperto per il Progetto

A tal fine dichiara:

- di svolgere l'incarico senza riserva e secondo il calendario concordato con il Dirigente Scolastico;
- di avere preso visione dei criteri di selezione;

Il/La sottoscritto/a consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art 76 del DPR 445/2000,

DICHIARA

- essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione Europea o rientrare nelle condizioni previste dall'art. 38 del decreto legislativo 165/2001 ovvero dell'art. 2 del decreto legislativo 286/1998;
- godere dei diritti civili e politici;
- 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 giudiziale; a tal fine è richiesta anche autocertificazione Decreto Legislativo 39/2014, antipedofilia;
- di essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali;
- di essere in regola con il pagamento di imposte e tasse.

- non trovarsi nella condizione di conflitto d'interesse, anche potenziale, ad assumere incarichi con la Pubblica Amministrazione.
- di possedere i seguenti titoli culturali utili alla valutazione della propria candidatura:

1) _____

2) _____

3) _____

4) _____

Allega alla presente

- Copia del documento di identità
- Copia del Codice Fiscale
- CV in formato europeo

Ai sensi del Regolamento UE 2016/679 del D.Lgs 101/2018 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.

Data

Firma
