



Ministero dell'Istruzione  
**ISTITUTO COMPRENSIVO TAVERNOLA BERGAMASCA**  
*Scuola dell'infanzia, primaria e secondaria di primo grado*  
Via Rino, 4 - 24060 TAVERNOLA B.SCA (BG) - Tel. 035 932741  
E-mail: [bgic80500x@istruzione.it](mailto:bgic80500x@istruzione.it) – Posta certificata: [bgic80500x@pec.istruzione.it](mailto:bgic80500x@pec.istruzione.it)  
Codice mecc. BGIC80500X - C.F. 81004940169 – CODICE UNIVOCO: UFA55C  
SITO WEB: [www.ictavernolabergamasca.edu.it](http://www.ictavernolabergamasca.edu.it)

Al Dirigente Scolastico dell' Istituto Comprensivo  
di Tavernola B.sca (BG)

Oggetto: Domanda di partecipazione alla procedura di selezione di Progettista Progetto 13.1.1A-FESR PON-PI-2021-324

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) Il  
\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) in via  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_ Recapito telefono fisso \_\_\_\_\_ recapito tel.cellulare  
\_\_\_\_\_ indirizzo E-Mail \_\_\_\_\_, personale interno di

questa istituzione scolastica, Iscritto all'ordine professionale degli \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_  
(n. \_\_\_\_\_)

CHIEDE

di partecipare alla selezione per l'attribuzione dell'incarico di PROGETTISTA relativo al progetto 13.1.1A-FESR PON-PI2021-324 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:

- di aver preso visione del bando;
- di essere cittadino \_\_\_\_\_;
- di essere in godimento dei diritti politici;
- di essere Docente della Disciplina \_\_\_\_\_ ed in servizio presso codesta Istituzione Scolastica dall' Anno Scolastico \_\_\_\_\_;
- di non aver subito condanne penali
- di possedere competenze per operare autonomamente su portali E-Procurement da utilizzare per la gestione del finanziamento FESR
- di possedere il seguente titolo di studio \_\_\_\_\_ conseguito il  
\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

Si allega alla presente curriculum vitae in formato europeo.

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a, ai sensi de regolamento UE N. 679/16, autorizza L'Ente Scolastico al trattamento dei dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione.

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_