



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 - Posta certificata: bgic80500x@pec.istruzione.it
 Codice mecc. BGIC80500X - C.F. 81004940169 - CODICE UNIVOCO: UFA55C
 SITO WEB: www.ictavernolabergamasca.edu.it

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

Oggetto: Domanda di partecipazione alla procedura di selezione di Collaudatore 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 COLLAUDATORE 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 _____