



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca  
Dipartimento per la Programmazione  
Direzione Generale per Interventi in materia di edilizia  
scolastica, per la gestione dei fondi strutturali per  
l'istruzione e per l'innovazione digitale  
Ufficio IV



**Istituto Comprensivo n. 5 – Via Pirandello – Imola**

**Scuola Amica dei Bambini e dei Ragazzi**

40026 Imola (BO) – Via Pirandello, 12 – Segreteria tel. 0542 40109 – fax: 0542 635957

Scuola dell'Infanzia tel. 0542- 40757 – Scuola Primaria tel. 0542-40613 – Scuola Secondaria tel. 0542-42288

e-mail Segreteria: [boic84200r@istruzione.it](mailto:boic84200r@istruzione.it) posta elettronica certificata: [boic84200r@pec.istruzione.it](mailto:boic84200r@pec.istruzione.it)

sito: [www.ic5imola.gov.it](http://www.ic5imola.gov.it) Codice Fiscale: 90032170376 Codice Univoco: UFU54V

**SCHEMA DI DOMANDA PER LA PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE PER IL REPERIMENTO DI ESPERTI ESTERNI per la realizzazione del progetto: "IN ESTATE SI IMPARANO LE STEM" Campi estivi di scienze, matematica, informatica e coding (DPO Avviso 19-12-2016) Microcippiamoci, coding e informatica per contrastare gli stereotipi di genere**

Al Dirigente scolastico  
dell'Istituto Comprensivo N. 5  
Via Pirandello, 12  
40026 Imola

**ALLEGATO A**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) il  
residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_ C.A.P.  
\_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di poter partecipare alla selezione per titoli per il conferimento dei seguenti incarichi:

- 1) \_\_\_\_\_
- 2) \_\_\_\_\_
- 3) \_\_\_\_\_

per l'Istituto Comprensivo N. 5 di Imola.

*Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 dello stesso D.P.R. per le ipotesi di atti e dichiarazioni mendaci*

**DICHIARA**

- 1) di aver esaminato le condizioni contenute nell'avviso pubblico di selezione e di accettarle integralmente, incondizionatamente e senza alcuna riserva;

2) di essere dipendente di altra Amministrazione pubblica a tempo determinato / indeterminato;

3) ovvero di non essere dipendente di altra Amministrazione pubblica e cioè:

- lavoratore autonomo con partita IVA n. \_\_\_\_\_;
- iscritto nell'elenco o Albo o ruolo \_\_\_\_\_;
- altro \_\_\_\_\_;

4) ovvero di essere Legale rappresentante di associazione, ente o società etc. con intestazione \_\_\_\_\_, indirizzo \_\_\_\_\_ Partita IVA n. \_\_\_\_\_;

5) di possedere i requisiti indicati nell'avviso di selezione;

6) di essere cittadino italiano o dello Stato UE \_\_\_\_\_;

7) di godere dei diritti civili e politici;

8) di non aver riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione o altre pene accessorie;

9) di non avere procedimenti penali in corso;

10) di non aver riportato a suo carico condanne per taluno dei reati di cui agli articoli 600-bis, 600-ter, 600-quater, 600-quinquies e 609-undecies del codice penale, ovvero irrogazione di sanzioni interdittive all'esercizio di attività che comportino contatti diretti e regolari con minori

11) di essere in possesso dei seguenti titoli culturali e/o professionali

Esperienza lavorativa documentata nel settore di pertinenza:

---

---

---

Esperienza lavorativa in ambito scolastico:

---

---

---

Pubblicazioni attinenti al settore di pertinenza:

---

---

---

**PRESENTA LA SEGUENTE RICHIESTA**

1) compenso per numero 20 ore per la realizzazione del progetto sopra indicato omnicomprensivo € (\_\_\_\_\_ /h(in lettere \_\_\_\_\_))

Recapito: \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Tel \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

Allega i seguenti documenti:

1. Copia documento di identità;
2. Copia del codice fiscale;
3. Documenti attestanti le dichiarazioni di cui al punto 11

---

---

---

---

NOTA: nel caso lo spazio disponibile non fosse sufficiente produrre un elenco dei documenti su foglio separato con data e firma

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**DICHIARAZIONE AI FINI DEL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Il sottoscritto dichiara di acconsentire al trattamento dei dati personali di cui al punto IX dell'avviso di selezione

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_