



Codice Identificativo Progetto:10.8.6A -FESR PON-EM-2020-35	CUP:C46J20000200007
---	---------------------

**Istanza di partecipazione all'avviso pubblico di selezione del personale interno per il conferimento dell'incarico di collaudatore nell'ambito del progetto PON-FESR "10.8.6A-FESR PON-EM-2020-35 – Smart class per le scuole del 1° ciclo"**

Al Dirigente Scolastico  
 dell'Istituto Comprensivo Dozza imolese  
 Castel Guelfo

Il/La sottoscritt\_\_, \_\_\_\_\_  
 nato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
 residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)  
 in via \_\_\_\_\_, tel \_\_\_\_\_  
 e.mail \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_,  
 in servizio presso questa Istituzione Scolastica con contratto a tempo (*barrare una delle due opzioni*)

indeterminato -  determinato

**CHIEDE**

di partecipare alla selezione per titoli di cui all'oggetto per l'attribuzione dell'incarico di collaudatore.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazioni mendaci e/o contenenti dati non rispondenti a verità, così come stabilito dagli art. 75 e 76 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000, il/la sottoscritt\_\_ dichiara di:

1. di essere cittadino italiano o cittadino del seguente paese dell'Unione Europea: \_\_\_\_\_, con buona conoscenza della lingua italiana;
2. di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di \_\_\_\_\_;
3. di 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;
4. di non essere a conoscenza di avere procedimenti penali, oppure di essere sottoposto ai seguenti procedimenti penali \_\_\_\_\_.
5. che le dichiarazioni prima rese corrispondono al vero.

**Luogo e data,** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Firma del candidato**

6. di essere in possesso delle competenze informatiche necessarie per svolgere l'incarico eventualmente assegnato a seguito della procedura di selezione in oggetto.

Il/La sottoscritt\_\_\_ dichiara altresì, di conoscere ed accettare esplicitamente, le seguenti condizioni, in caso di conferimento dell'incarico:

- partecipare, su esplicito invito del Dirigente, alle riunioni di organizzazione del lavoro per fornire e/o ricevere informazioni utili ad ottimizzare lo svolgimento delle attività;
- di registrare, su apposito registro firme, le prestazioni orarie eccedenti il proprio orario di servizio e di consegnare il predetto registro al termine delle attività;
- redigere e consegnare, a fine attività, il verbale di collaudo delle attrezzature acquistate.

Il/La sottoscritt\_\_ autorizza al trattamento dei dati personali, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 e regolamento UE n. 679/2016

Si allega, alla presente, curriculum vitae, secondo modello europeo, nel quale sono riportati dettagliatamente e per sezioni i titoli previsti per la valutazione della candidatura.

Si allega, infine, fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità.

**Luogo e data, \_\_\_\_\_**

\_\_\_\_\_  
**Firma del candidato**

*Allegare fotocopia di un documento  
di riconoscimento in corso di validità*