



Ministero dell'Istruzione



UNIONE EUROPEA  
Fondo europeo di sviluppo regionale



# Istituto Comprensivo Dozza Imolese - Castel Guelfo



Dozza (BO) – 40060 Piazza della Loggia, 2 (Toscanella di Dozza)  
Cod.Fisc. 80073590376 – Cod. Min. BOIC84400C - Cod. univoco per fatturazione elettronica: UF9OAS  
Tel. 0542.672496 – Fax 0542.625035  
E.mail: [boic84400c@istruzione.it](mailto:boic84400c@istruzione.it); PEC: [boic84400c@pec.istruzione.it](mailto:boic84400c@pec.istruzione.it) – Web: [www.icdozza.edu.it](http://www.icdozza.edu.it)

## DOMANDA ESPERTO COLLAUDATORE

Al Dirigente  
Scolastico Istituto Comprensivo  
Dozza Imolese Castel Guelfo

\_\_ l \_\_ sottoscritt \_\_ nat \_\_ a \_\_  
(provincia di \_\_) il \_\_ e residente in \_\_ (provincia di \_\_)  
c.a.p. \_\_ via \_\_ n. \_\_ tel. \_\_  
e-mail \_\_

## CHIEDE

di partecipare, con riguardo al Progetto PON-FESR “Ambienti didattici innovativi per la Scuola dell’Infanzia” alla procedura di selezione, mediante valutazione comparativa, per il conferimento dell’incarico di:

≧ ESPERTO INTERNO COLLAUDATORE

\_\_ l \_\_ sottoscritt \_\_, consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del DPR n. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

## dichiara

sotto la propria responsabilità :

1. di essere cittadino \_\_italian\_\_;
2. di godere dei diritti politici;
3. di non aver subito condanne penali ovvero di avere i seguenti procedimenti penali in corso \_\_\_\_\_;
4. di essere/non essere pubblico dipendente presso \_\_\_\_\_;
5. di essere in possesso dei requisiti di accesso, richiesti nell’Avviso pubblico relativo alla presente procedura di selezione, come specificato nell’allegato curriculum vitae;
6. di essere in possesso delle conoscenze/competenze necessarie per documentare la propria attività, attraverso l’uso della piattaforma telematica dei Fondi Strutturali;
7. di impegnarsi a svolgere la propria attività, come previsto dallo specifico calendario predisposto dal Dirigente scolastico;
8. di non essere collegato, per nessuna ragione, a Ditte o Società interessate alla partecipazione alla gara per la fornitura delle attrezzature informatiche, relativa al Progetto summenzionato;



Ministero dell'Istruzione



UNIONE EUROPEA  
Fondo europeo di sviluppo regionale



# Istituto Comprensivo Dozza Imolese - Castel Guelfo



Dozza (BO) – 40060 Piazza della Loggia, 2 (Toscanella di Dozza)  
Cod.Fisc. 80073590376 – Cod. Min. BOIC84400C - Cod. univoco per fatturazione elettronica: UF9OAS  
Tel. 0542.672496 – Fax 0542.625035  
E.mail: [boic84400c@istruzione.it](mailto:boic84400c@istruzione.it); PEC: [boic84400c@pec.istruzione.it](mailto:boic84400c@pec.istruzione.it) – Web: [www.icdozza.edu.it](http://www.icdozza.edu.it)

9. di essere un docente interno in servizio presso codesto Istituto.

\_\_\_1\_\_\_ sottoscritt\_\_\_dichiara di aver preso visione e di accettare integralmente le disposizioni e le condizioni previste nell'Avviso pubblico di selezione.

Si allegano:

1. *Curriculum vitae formato europeo*
2. *Scheda autovalutazione titoli*
3. *Documento di riconoscimento*



Ministero dell'Istruzione



UNIONE EUROPEA  
Fondo europeo di sviluppo regionale



# Istituto Comprensivo Dozza Imolese - Castel Guelfo



Dozza (BO) – 40060 Piazza della Loggia, 2 (Toscanella di Dozza)  
Cod.Fisc. 80073590376 – Cod. Min. BOIC84400C - Cod. univoco per fatturazione elettronica: UF9OAS  
Tel. 0542.672496 – Fax 0542.625035  
E.mail: [boic84400c@istruzione.it](mailto:boic84400c@istruzione.it); PEC: [boic84400c@pec.istruzione.it](mailto:boic84400c@pec.istruzione.it) – Web: [www.icdozza.edu.it](http://www.icdozza.edu.it)

Luogo/Data \_\_\_\_\_ In fede \_\_\_\_\_

Informativa ai sensi dell'art.13 del D. L.vo n. 196 del 30.06.2003, recante norme sul trattamento dei dati personali.

I dati sopra riportati sono raccolti ai fini del procedimento e per il quale sono rilasciati;  
saranno utilizzati esclusivamente per tale scopo e, comunque, nell'ambito delle attività istituzionali dell'Istituto Comprensivo "Dozza Imolese Castel Guelfo"  
titolare del trattamento.

All'interessato competono i diritti di cui all'art. 7 del D. L.vo 196/2003.

\_\_\_\_\_, sottoscritt \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
autorizza il trattamento dei suoi dati personali, in conformità al D. L.vo 196/2003.

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