Allegato 1

Al Dirigente Scolastico
dell'I.C. Rinaldini Sud 3
di Brescia

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE DI 1 ESPERTO INTERNO/ESTERNO PROGETTISTA E DI N. 1 ESPERTO INTERNO/ESTERNO COLLAUDATORE Cablaggio Progetto Pon Fesr - Codice 13.1.1A-FESRPON-LO-2021-311_"Cablaggio strutturato e sicuro all'interno degli edifici scolastici"

Il/La sottoscritto/a_____
nato/a a _____ il _____
codice fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
residente a _____prov (_____) in via/piazza_____
numero civico ___
recapito tel. _____ recapito cell. _____
indirizzo E-Mail _____
in servizio presso _____ con la qualifica di _____
ovvero Estraneo all'amministrazione_____

CHIEDE

di partecipare alla selezione per l'attribuzione dell'incarico* di:

- PROGETTISTA [ ] INTERNO [ ] ESTERNO
- COLLAUDATORE [ ] INTERNO [ ] ESTERNO

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, secondo le disposizioni richiamate all'art. 76 del citato D.P.R. n. 445- 00, dichiara:

[ ] di non avere procedimenti penali a suo carico né di essere stato condannato a seguito di procedimenti penali ovvero _____ ;
[ ] di non essere stato destituito da pubblico impiego;
[ ] di non trovarsi in alcuna posizione di incompatibilità con pubblico impiego;
[ ] essere/non essere dipendente di altre Amministrazioni pubbliche;
[ ] di non essere collegato a ditte o società interessate alla partecipazione alle gare di acquisto.
[ ] di aver preso visione integrale del contenuto dell'avviso;
[ ] di essere disponibile ad adattarsi al calendario definito dal D.S. in collaborazione con le figure del progetto;
[ ] di essere in possesso dei titoli e di aver prestato i servizi dichiarati nel curriculum vitae.

Alla presente istanza allega:
[ ] tabella di valutazione dei titoli per la selezione della figura richiesta (all. 2);
[ ] Dichiarazione insussistenza cause incompatibilità
[ ] curriculum vitae in formato europeo;
[ ] Fotocopia del documento di identità

Il/La sottoscritto/a esprime il proprio consenso affinché i dati forniti possano essere trattati nel rispetto del Regolamento U.E. 2016/679 (G.D.P.R.) Codice in materia di protezione dei dati personali), per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Brescia Firma

……. …….