

**Allegato 1**

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE  
ALLA**

Al Dirigente Scolastico dell'Istituto  
Comprensivo "Mons.L.Vitali" di Bellano

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
(Cognome) (Nome)

Nato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_  
(luogo) (prov) (data)

Residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) in \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
(luogo) (prov) (indirizzo)

Indirizzo di posta elettronica \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di essere ammesso/a alla procedura di selezione in qualità di esperto in gestione – implementazione – manutenzione sito, gestione progetti PON e aree interne come da avviso prot. n. 7179 del 25/10/2024

Dichiara che svolgerà l'incarico senza riserve e coordinandosi con l'istituzione Scolastica e di aver preso visione delle modalità di selezione.

A tal fine allega autocertificazione, curriculum vitae su formato europeo, scheda valutazione titoli.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**Informativa ai sensi dell'art.10 della legge 675/1996:**

I dati sopra riportati sono prescritti dalle Disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

☐ acconsento      ☐ non acconsento

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_