

Oggetto: Domanda di partecipazione all'avviso per il reperimento di esperti

Il/la sottoscritto/a _____
 nato/a a _____ (____) il ____/____/____
 codice fiscale _____
 residente a _____ (____)
 in via _____ n. _____
 Recapito telefono fisso _____ recapito tel. cellulare _____
 indirizzo e-mail _____,
☐ Iscritto all'ordine professionale degli _____ di _____ (n. _____)

CHIEDE

di partecipare alla selezione come esperto _____

per le seguenti scuole: _____

A tal fine, consapevole della responsabilità penale e della decadenza da eventuali benefici acquisiti nel caso di dichiarazioni mendaci, dichiara sotto la propria responsabilità quanto segue:

- ☐ di aver preso visione del bando;
- ☐ di essere cittadino _____;
- ☐ di essere in godimento dei diritti politici;
- ☐ di essere Docente della Disciplina _____ ed in servizio presso codesta Istituzione Scolastica dall' Anno Scolastico _____;
- ☐ di essere Docente della Disciplina _____ ed in servizio presso l'Istituzione Scolastica _____ dall' Anno Scolastico _____;
- ☐ di essere dipendente/collaboratore della società di servizi _____;
- ☐ di non aver subito condanne penali;
- ☐ di possedere il seguente titolo di studio _____
 conseguito il ____/____/____ presso _____;
- ☐ di essere in possesso della seguente specializzazione e ogni altra competenza certificata utile agli effetti dell'incarico di selezione:

 _____;
- ☐ di essere in possesso della seguente specializzazione e ogni altra competenza certificata utile agli effetti dell'incarico di selezione:

 _____;
- ☐ di aver maturato esperienze lavorative elencate nel C.V. allegato alla presente;
- ☐ di essere disponibile ad adeguare il proprio intervento e orario di servizio alle esigenze della scuola.

Si allega alla presente curriculum vitae in formato europeo.

Data ____/____/____

Firma _____

Il/la sottoscritto/a, ai sensi del Regolamento Europeo 679/2016, autorizza L'Ente Scolastico al trattamento dei dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione.

Data ____/____/____

Firma _____