

## ALLEGATO 1 – MODELLO DI DOMANDA E DI AUTOCERTIFICAZIONE

Al Dirigente Scolastico  
Istituto Comprensivo  
Via Guidellina 5/7/9  
41029 Sestola

**OGGETTO: Bando di selezione per l'affidamento di un incarico di prestazione d'opera presso l'Istituto Comprensivo di Sestola**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

In qualità di:

docente a tempo indeterminato in servizio presso:

\_\_\_\_\_

dipendente di altra pubblica amministrazione presso

\_\_\_\_\_

lavoratore autonomo con partita IVA

\_\_\_\_\_

altro (specificare) \_\_\_\_\_.

### CHIEDE

Di essere ammesso alla selezione in oggetto riferita al percorso formativo:

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle responsabilità anche penali cui va incontro nel caso di dichiarazioni mendaci,

### DICHIARA

- di essere cittadino \_\_\_\_\_;
- di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di \_\_\_\_\_;
- di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso;

## ALLEGATO 1 – MODELLO DI DOMANDA E DI AUTOCERTIFICAZIONE

- di offrire per la stessa prestazione d'opera la sua candidatura per un compenso orario lordo di € \_\_\_\_\_;

- di essere in possesso dei seguenti titoli di studio:

laurea in \_\_\_\_\_

conseguita il \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

- diploma in \_\_\_\_\_

- conseguito il \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

- di possedere le seguenti certificazioni:

\_\_\_\_\_

- di avere frequentato i seguenti corsi di aggiornamento:

\_\_\_\_\_

- di avere/di aver avuto i seguenti rapporti di lavoro (tipologia, sede, eventuali referenze)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

- di essere domiciliato in \_\_\_\_\_, via \_\_\_\_\_

- e-mail \_\_\_\_\_

- che svolgerà l'attività di cui al bando in oggetto presso le scuole dell'Istituto Comprensivo di Sestola ( Sestola, Fanano, Montecreto)

Il/la sottoscritto/a

1 **si impegna** a svolgere l'incarico senza riserve e secondo il calendario approntato dall'Istituto

2 **autorizza** al trattamento dei dati personali

3 **dichiara** di essere a perfetta conoscenza di tutti i termini del bando che accetta senza riserve

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(firma)

**ALLEGATO 1 – MODELLO DI DOMANDA E DI AUTOCERTIFICAZIONE**