



ISTITUTO COMPRESIVO PERUGIA 2

FOSCOLO – MONTESSORI – S. ERMINIO

Via Pinturicchio, 64 - 06122 PERUGIA - Tel. 075 5724612 – Fax 075 5723061

e-mail: pgic862006@istruzione.it – pec: pgic862006@pec.istruzione.it

Sito web: <http://www.istitutocomprensivoperugia2.edu.it/>

Cod. mecc.: PGIC862006 C.F. 94152450543

Al Dirigente Scolastico
ISTITUTO COMPRESIVO PERUGIA 2
Perugia (PG)

Allegato A – DOMANDA DI PARTECIPAZIONE **(per progetto: “ParticipAction”. Numero Progetto: 2018-PAS-00861)**

Oggetto: Domanda di partecipazione alla selezione di personale interno per incarico di Tutor

Il/la sottoscritto/a _____ Codice fiscale _____
nato/a a _____ (prov. _____) il _____
residente in _____ (prov. _____)
via/piazza _____ n. _____
tel/cell _____
e-mail _____

in servizio presso questa istituzione scolastica in qualità di docente a tempo indeterminato,

CHIEDE

di partecipare alla selezione in oggetto per l'attribuzione dell'incarico di tutor.

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo D.P.R. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

DICHIARA

sotto la personale responsabilità:

- di aver preso visione del bando per la selezione in oggetto e di accettarne incondizionatamente i contenuti
- di essere cittadino/a italiano/a
- di essere cittadino/a di uno degli Stati dell'UE (specificare): _____
- di godere dei diritti civili e politici
- di non aver riportato condanne penali
- di non essere destinatario/a di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale
- di essere disponibile a svolgere, fin dall'assegnazione dell'incarico, senza riserva, i compiti e le funzioni previste dall'Avviso di selezione
- di non avere carichi penali pendenti
- di possedere i requisiti necessari per l'espletamento dell'incarico

Si allega alla presente:

- Curriculum Vitae in formato europeo.
- ALLEGATO B scheda di valutazione dei titoli
- Copia documento di identità in corso di validità

Lì _____

FIRMA

Il/la sottoscritto/a, ai sensi del regolamento UE N. 679/16, autorizza l'Ente Scolastico al trattamento dei dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione.

Lì _____

FIRMA
