



## DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

**ALLA PROCEDURA COMPARATIVA PER IL CONFERIMENTO DI INCARICO DI COLLABORAZIONE AD ESPERTI PER PARTECIPAZIONE COMMISSIONE GIUDICATRICE ELABORATI CERTAMEN LATINUM "L'IDOLINO" – A.S. 2025-2026**

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

Nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Il \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

in Via/Piazza \_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_

Recapito telefonico \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

### CHIEDE

di essere ammesso/a partecipare alla procedura comparativa per IL CONFERIMENTO DI INCARICO DI COLLABORAZIONE AD ESPERTI PER PARTECIPAZIONE COMMISSIONE GIUDICATRICE ELABORATI CERTAMEN LATINUM "L'IDOLINO" – A.S. 2025-2026

A tal fine DICHIARA, consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la sua personale responsabilità, di :

- ☐ essere in possesso della cittadinanza \_\_\_\_\_ ;
- ☐ godere dei diritti civili e politici;
- ☐ non avere riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
- ☐ essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali;
- ☐ essere in possesso degli specifici requisiti strettamente correlati al contenuto della prestazione richiesta;
- ☐ di aver diritto alla preferenza in caso di parità di punteggio perché madre/padre di n° \_\_\_\_\_ figlio/i minore/i;
- ☐ di prestare consenso al trattamento dei dati personali (D. 196/2003);
- ☐ che l'indirizzo al quale deve essere fatta ogni necessaria comunicazione relativa al presente avviso è il seguente:

\_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_.



*Ministero dell'istruzione e del merito*  
*Ufficio Scolastico Regionale per le Marche*



**LICEO "G. MARCONI"**  
LICEO SCIENTIFICO • MUSICALE • COREUTICO

PESARO

Allega:

- ☐ Curriculum vitae.
- ☐ Fotocopia di un documento d'identità in corso di validità
- ☐ \_\_\_\_\_
- ☐ \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma

*(obbligatoria a pena di nullità della domanda)*