

Allegato A

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL'AVVISO PUBBLICO PER LA SELEZIONE FINALIZZATA AL CONFERIMENTO DI INCARICHI DI ESPERTO INTERNO/ESTERNO PER ASSISTENTE-EDUCATIVO PRESSO LA SCUOLA PRIMARIA E SECONDARIA DI PRIMO GRADO DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO "IRIS ORIGO" DI MONTEPULCIANO E DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' 28.12.2000 (ARTT.46 E 47 D.P.R.O, n.445).

Il /La sottoscritta _____ Nato/a _____
Il _____ residente a _____ in Via _____
n. _____ cap _____ prov _____ status professionale _____
titolo di studio _____ C.F. _____
Tel. _____ e-mail _____

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n.445, in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi

C H I E D E

di essere ammesso alla procedura di selezione ed affidamento incarico di esperto interno/esterno, nelle modalità previste dall'AVVISO.

DICHIARA

sotto la propria responsabilità di possedere i seguenti requisiti minimi:

- 1) Cittadinanza italiana;
- 2) Età non inferiore agli anni 18;
- 3) Godimento dei diritti civili e politici;
- 4) Idoneità fisica all'impiego;
- 5) Immunità da condanne penali che, ai sensi delle disposizioni di legge vigenti, rendano l'impossibilità alla nomina;
- 6) Essere in possesso dei titoli di studio richiesti.
- 7) Titolari di partita IVA;
- 8) Impegnarsi a svolgere l'incarico senza riserva e secondo il calendario e l'organizzazione oraria approntati dal Dirigente Scolastico;

Si allega:

- Copia documento di riconoscimento e del codice fiscale;
- Curriculum vitae stilato in formato europeo;
- Autocertificazione dei titoli, ai sensi della legge 445/2000, utile alla valutazione.

Il /La sottoscritto/a dichiara di essere stato/a informato/a che i dati personali contenuti nella presente dichiarazione saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e pertanto autorizza il trattamento dei

dati personali ai sensi del Reg. Eu 679/16 GDPR (D. Lvo n. 196/2003 e ss.mm.ii.).
Il /La sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza di tutti i termini del bando che accetta senza riserve.

Luogo e data

Firma del dichiarante
