



Ministero dell'Istruzione e del Merito

ISTITUTO COMPRENSIVO DI VADO LIGURE

Via XXV Aprile , 6 - 17047 VADO LIGURE (SV)
tel. 019 88 03 15 – fax 019 21 65 073 svic810009@istruzione.it
codice fiscale: 92090220093 svic810009@pec.istruzione.it

Allegato n° 1 – DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ESPERTI

Oggetto: Domanda di partecipazione per la selezione di esperti da impiegare nel progetto
“Star bene a scuola”

Il/La sottoscritto/a _____ codice fiscale _____
nato/ a _____ il _____ prov. _____
e residente in _____ via _____
cap _____ tel/cell. _____ E-mail: _____

chiede di partecipare alla selezione di esperti prevista dall'Avviso in oggetto.

Il/La Sottoscritto/a, consapevole della responsabilità penale e della decadenza da eventuali benefici, dichiara (barcare):

- di aver preso visione del bando per la selezione in oggetto
- 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

Allega:

- a. Scheda di valutazione dei titoli e delle esperienze lavorative (all.2);
- b. Dettagliato curriculum vitae e professionale in formato europeo;
- c. Informativa sulla privacy (all.3);
- d. Copia documento di identità in corso di validità.

Lì, _____

Firma _____