

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE PUBBLICA PER INCARICO
ESPERTI ESTERNI**

Al Dirigente Scolastico
I.C. LUSERNA SAN GIOVANNI

Il/La sottoscritt _____,
responsabile dell'Associazione _____
(cancellare in caso di partecipazione come singolo esperto)
di _____ nat_ a _____ (__) il ____/____/____
cod. fiscale _____ e residente a _____ (____)
cap. _____ via/c.so/p.zza _____
tel. _____ email _____

CHIEDE

di partecipare alla procedura di selezione finalizzata all'individuazione di un'Associazione o un esperto per lo svolgimento di un laboratorio di danza occitana per la scuola primaria in orario scolastico.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazioni mendaci e/o contenenti dati non rispondenti a verità, così come stabilito dagli art. 75 e 76 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000, il/la sottoscritt _____

DICHIARA

1. di essere cittadino italiano o cittadino del seguente paese dell'Unione Europea:
_____, con buona conoscenza della lingua italiana;
2. di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di _____;
3. di non aver riportato condanne penali;
4. di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
5. di non essere sottoposto a procedimenti penali;
6. di non aver riportato condanne a suo carico per taluno dei reati di cui agli artt. 600-bis, 600-ter, 600-quater e 609-undecies del Codice Penale ovvero irrogazione di sanzioni interdittive all'esercizio di attività che comportino contatti diretti e regolari con minori;
7. di *(barrare una delle opzioni seguenti)*
 - ☐ non essere dipendente di altre pubbliche amministrazioni;
 - ☐ essere dipendente di altre pubbliche amministrazioni e di impegnarsi a presentare apposita autorizzazione rilasciata dall'ente di appartenenza per il conferimento dell'incarico nell'ipotesi di superamento della selezione.

Il/La sottoscritt _____ autorizza al trattamento dei dati personali, ai sensi del Regolamento dell'Unione Europea 679/2016.

Data,

FIRMA

Il/La sottoscritt _____,

DICHIARA

di possedere i seguenti requisiti:

	Da compilare a cura del Candidato	Da compilare a cura dell'Amm.ne
Laurea		
Corso di perfezionamento/Master (60 CFU) annuale/ Altro titolo di studio inerente l'attività per la quale si presenta la candidatura		
Altri titoli di studio (diploma...)		
Incarichi presso IC Luserna San Giovanni		
Esperienze di progettazione e coordinamento organizzativo in progetti similari presso IC LUSERNA SAN GIOVANNI		
Anni di servizio presso scuole statali di ogni ordine e grado		

Data

FIRMA
