

**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 dell'attività di teatro per la Scuola Primaria di Lusernetta;

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
Precedente esperienza su Scuole Primarie		
Possesso di laurea specifica nel settore		

Data

FIRMA