

ALLEGATO D

ISTANZA DI PARTECIPAZIONE ALL' AVVISO PUBBLICO PER IL REPERIMENTO DI RISORSE PROFESSIONALI PER L'ARRICCHIMENTO DELL'OFFERTA FORMATIVA

(Autodichiarazione dell'esperto proposto e individuato dall'Ente/Cooperativa/Associazione)

Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo

.....

Oggetto: Autodichiarazione/ Avviso Pubblico prot. n. _____ del _____
PROGETTO(titolo) _____

Il/La sottoscritt _____ nat_ a _____

il ____ / ____ / _____ e residente a _____

in via _____ n. _____ cap _____ prov. _____

codice fiscale _____

tel. _____ fax _____ e-mail _____

individuato e designato, quale esperto per la conduzione del Progetto indicato in oggetto, per conto dell'ente/
associazione/cooperativa(denominazione) _____

DICHIARA

(barrare la voce interessata)

- di essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli stati membri dell'Unione Europea(indicare _____);
- di essere dipendente pubblico(indicare l'Ente di appartenenza) _____
- di non essere dipendente pubblico;
- di godere dei diritti civili e politici;
- di non aver riportato condanne penali:
- di aver riportato condanne penali ;
- di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziario;
- di essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziario;
- di essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali;
- di essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali;

DICHIARA

1. di aver preso visione dell'Avviso di cui trattasi, del Progetto allegato per l'arricchimento dell'offerta formativa e di accettarne, senza riserva alcuna, quanto in esso/i contenuto;
2. di essere consapevole che la propria prestazione lavorativa è resa per conto dell'Ente/Cooperativa/Associazione proponente e che con questa l'Istituto Comprensivo stipulerà regolare contratto di prestazione d'opera.

DICHIARA

di essere in possesso dei seguenti titoli di studio :

///	Tipologia	Anno di conseguimento	Scuola/Università presso cui si è conseguito il titolo (denominazione e indirizzo completi)
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			

di aver maturato esperienze, minimo di 25 ore, in istituti scolastici pubblici e privati, afferenti l'area di intervento e l'ordine di scuola richiesti:

///	Tipologia	Ore	Da...al..	Istituto (denominazione e indirizzo completi)
1				
2				
3				
4				
5				
6				

di aver maturato esperienze, minimo di 25 ore, in istituti scolastici pubblici e privati, afferenti l'area di intervento richiesto:

///	Tipologia	Ore	Da...al..	Istituto (denominazione e indirizzo completi)
1				

2				
3				
4				
5				

di aver maturato esperienze, minimo di 25 ore, afferenti l'area di intervento richiesto:

///	Tipologia	Ore	Da...al..	Istituto (denominazione e indirizzo completi)
1				
2				
3				
4				
5				

di essere in possesso delle seguenti attestazioni di formazione afferenti l'area di intervento richiesto:

///	Tipologia	Anno	Ore	Scuola/ente presso cui si è sostenuta la formazione (denominazione e indirizzo completi)
1				
2				
3				

DICHIARA

1. di essere informato sulle sanzioni penali per dichiarazioni mendaci, falsità negli atti e uso di atti falsi, previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000;
2. di essere informato, a norma del D.Lgs. 196/2003 e del GDPR 2018 Regolamento Europeo per la Protezione dei Dati Personali, che i dati personali saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente istanza è prodotta.

AUTORIZZA

l'Istituto Comprensivo " B.BRIN DI TERNI al trattamento dei dati personali, ai sensi del D.L.vo n. 196/2003 e del GDPR 2018 Regolamento Europeo per la Protezione dei Dati Personali.

Allega

1. autorizzazione allo svolgimento dell'attività, se dipendente pubblico;
2. curriculum vitae in formato europeo;
3. fotocopia documento di identità in corso di validità;

4. certificato penale, ovvero autocertificazione resa ai sensi dell'art. 46 comma 1, D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445.

(Luogo e data) _____

Firma leggibile
