

MODULO DI DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE DI ESPERTI ESTERNI

**Al Dirigente Scolastico
dell'I.I.S. Classico e Artistico di Terni**

Il/La sottoscritto/a _____
(C.F. _____), nato a _____ Prov. _____
il _____ residente a _____ C.A.P. _____, Prov. _____,
in Via/Piazza _____ n° _____, Cellulare _____
Telefono _____ indirizzo e mail _____
avendo preso visione dell'avviso di selezione N. Progr. _____ prot. n° _____ per il reclutamento di esperti
esterni nella seguente Area/Ambito _____

CHIEDE

di partecipare, in qualità di esperto esterno, alla selezione per titoli, per l'attuazione del Progetto/Attività di cui all'avviso di selezione.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni o uso di atti falsi, sotto la propria personale responsabilità,

DICHIARA

1. di essere cittadino del Paese di seguito indicato _____;
2. di non essere sottoposto a misure o a provvedimenti di cui alla L. 55/90 (Antimafia) e di non trovarsi in nessuna delle condizioni di incompatibilità allo svolgimento di eventuale incarico di docenza in qualità di esperto esterno di cui all'art. 1 del D.L. n. 508/96 e dell'art. 53 del D.L. n.29/93 nonché delle altre leggi vigenti in materia;
3. di godere dei diritti politici;
4. di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa;
5. di non avere procedimenti penali pendenti;
6. di essere in possesso dei requisiti previsti per l'esercizio di pubblico impiego;
7. di aver preso visione di quanto riportato e stabilito nell'avviso pubblico;
8. di essere in possesso dei Titoli e dei requisiti di ammissione previsti dal bando e specificati nel curriculum vitae allegato alla presente domanda.

Il/La sottoscritto/a, inoltre, preso atto dell'Informativa al trattamento dei dati personali (Ai sensi degli artt. 13 e 96 del D.lgs n. 196/2003), contenuta nell'avviso, emesso da codesta istituzione scolastica acconsente al trattamento dei dati personali, anche sensibili, funzionali agli scopi ed alle finalità per le quali il trattamento è effettuato, compresa la loro comunicazione a terzi.

Alla presente istanza allega:

- Curriculum Vitae (in formato europeo) datato e firmato in originale;
- Fotocopia del documento di identità in corso di validità e del Codice Fiscale

Data ____/____/____

Firma _____

SEDE LICEO CLASSICO "TACITO" DIREZIONE E UFFICI

Codice Fiscale 91066510552 Sito Internet www.iisclassicoartisticoterni.it e-mail: tris011005@istruzione.it PEC: tris011005@pec.istruzione.it
V.le A. Fratti, 12 05100 TERNI T. 0744.401273 _ F. 0744.407699 TRIS011005
LICEO ARTISTICO "O.METELLI" Via B. Croce, 16 T. 0744.285255 _ F. 0744.433197