

Allegato A

Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo di Ponzano Veneto

Oggetto: avviso pubblico per progetto _____

Il/La sottoscritto/a _____ Codice fiscale _____

Status professionale _____ titolo di studio _____

PEC _____ e-mail _____ tel. _____

CHIEDE

di poter partecipare alla selezione in qualità di esperto interno/esterno per il conferimento dell'incarico di Esperto/tutor progetto _____ presso la Scuola _____ di Ponzano Veneto

Consapevole

- delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 per le false attestazioni e dichiarazioni mendaci;
- della perdita dei benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, ai sensi dell'art. 75 del citato DPR;
- dell'effettuazione di controlli sulla veridicità di quanto dichiarato, ai sensi dell'art. 71 del citato DPR;

DICHIARA

☐ di essere nato/a a _____ (_____) il _____

☐ di essere residente a _____

in via _____ n. _____

☐ di essere cittadino Italiano o di appartenere ad uno degli stati membri dell'Unione Europea

☐ di godere dei diritti civili e politici

☐ di non aver riportato condanne penali e 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 ai sensi della vigente normativa;

☐ di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali;

☐ di non trovarsi in una delle condizioni indicate nell'art. 3 dell'avviso pubblico in oggetto

☐ di essere un pubblico dipendente (specificare qualifica e amm.ne di appartenenza)

☐ di essere in possesso di partita IVA n. _____ in qualità di lavoratore autonomo/libero professionista agli effetti dell'emissione di regolare fattura.

☐ di essere regolarmente iscritto alla seguente cassa previdenziale _____ di _____ con n. _____

☐ di non essere in possesso di partita IVA in quanto si tratta di una prestazione d'opera occasionale, senza l'obbligo di emissione di fattura ma di una dichiarazione di prestazione del servizio.

☐ di allegare la dichiarazione di insussistenza di cause di inconferibilità/incompatibilità

(barrare le caselle che interessano)

Il/La sottoscritto/a si impegna a svolgere l'incarico senza riserve e secondo il calendario predisposto dall'Istituto.

Il/La sottoscritto/a autorizza al trattamento dei dati personali, ai sensi del D.L. vo n. 196/2003.

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza di tutti i termini del bando che accetta senza riserve.

Il/La sottoscritto/a autorizza l'Istituto alla pubblicazione del proprio curriculum vitae.

Il/La sottoscritto/a autorizza ai sensi della Legge n. 241/1990, a rilasciare copia della documentazione presentata qualora un aspirante dovesse esercitare la facoltà di accesso agli atti.

_____ Data

_____ Firma

La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono. Può essere firmata in presenza del funzionario che riceve la pratica o inviata allegando fotocopia non autenticata del proprio documento di riconoscimento.