



Allegato 1

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
 DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO VILLORBA E
 POVEGLIANO
 Via SOLFERINO, 14
 31020 FONTANE DI VILLORBA TREVISO**

OGGETTO: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE Esperto

Il/La sottoscritto/a

Cognome.....Nome.....

Nato/a a il.....

Titolo di studio

conseguito in data con votazione.....

Codice Fiscale

Residenza e/o recapito: Via

Citta'..... CAP.....

Tel N Cellulare n

Fax n e-mail:.....

CHIEDE

di essere ammesso alla procedura di selezione in qualità di esperto esterno per la realizzazione del progetto "Conosciamoci attraverso lo Sport"

A tal fine dichiara, sotto la propria personale responsabilità, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione od uso di atti falsi richiamate dall'art. 76 del DPR 445 del 28 dicembre 2000, di:

- di essere cittadino/a italiano/a o di Paese Membro della CEE (.....);
- di godere dei diritti politici;
- di NON AVERE/VERE procedimenti penali o disciplinari pendenti;
- di non essere stato destituito o dispensato da Pubbliche Amministrazioni;
- di possedere l'idoneità fisica per la prestazione.

Dichiara inoltre:

- di impegnarsi a svolgere l'incarico senza riserva;
- di accettare il monte ore che verrà assegnato in base al calendario successivamente formulato

Allega alla presente:

1. curriculum vitae in formato europeo firmato su ogni pagina;
2. tabella riassuntiva titoli ed esperienze lavorative.

Autorizza, ai sensi della legge 196/2003, il trattamento dei dati personali dichiarati per fini istituzionali e necessari per la gestione giuridica ed economica del rapporto di lavoro.

Data,.....

 FIRMA