

Oggetto: Domanda di partecipazione alla procedura di selezione Esperti interni ed esterni nell'ambito del Programma Nazionale "Scuola e competenze" 2021-2027 - Fondo sociale europeo plus (FSE+) : Realizzazione di percorsi educativi e formativi per il potenziamento delle competenze, l'inclusione e la socialità nel periodo di sospensione estiva delle lezioni negli anni scolastici 2023-2024 e 2024-2025 - Fondi Strutturali Europei – Programma Nazionale "Scuola e competenze" 2021-2027 – Fondo sociale europeo plus (FSE+) Avviso pubblico prot. n. 59369 del 19.04.2024.

PROGETTO	OBIETTIVO	SOTTO AZIONE	CUP	TITOLO
ESO4.6.A4.A-FSEPN-FR-2024-8	ESO4.6	A4.A	D74D24002760007	COMUNICATIVAMENTE INSIEME

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____ a _____ (_____)

Il ____/____/____ codice fiscale _____ residente a _____ (_____)

in via _____ n. _____ Recapito telefono fisso _____ recapito
tel.cellulare _____ indirizzo _____ E-Mail _____

_____, **personale interno /esterno** a questa istituzione scolastica,

CHIEDE

di partecipare alla selezione per l'attribuzione dell'incarico di esperto relativo al progetto COMUNICATIVAMENTE INSIEME, *Percorsi educativi e formativi per il potenziamento delle competenze, l'inclusione e la socialità nel periodo di sospensione estiva delle lezioni negli anni scolastici 2023-2024 e 2024-2025 - Fondi Strutturali Europei – Programma Nazionale "Scuola e competenze" 2021-2027 – Fondo sociale europeo plus (FSE+) – per:*

☐ **INSIEME PER GIOCARE, CANTARE, SUONARE E...IMPARARE (30 ore)**

A tal fine, consapevole della responsabilità penale e della decadenza da eventuali benefici acquisiti nel caso di dichiarazioni mendaci, dichiara sotto la propria responsabilità quanto segue:

- di aver preso visione del bando;
- di essere cittadino _____;
- di essere in godimento dei diritti politici;
- di non aver subito condanne penali
- di essere in possesso del requisito della particolare e comprovata esperienza correlata al contenuto della prestazione richiesta.

Il sottoscritto dichiara

- ☐ di NON essere dipendente di altra Istituzione scolastica/ pubblica Amministrazione
- ☐ di essere dipendente di altra pubblica Amministrazione/Istituzione scolastica (specificare:_____)

Si allega alla presente curriculum vitae in formato europeo.

Data ____/____/____

Firma _____

Il/la sottoscritto/a, ai sensi de regolamento UE N. 679/16, autorizza L'Ente Scolastico al trattamento dei dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione.

Data ____/____/____

Firma _____