

Allegato A

ISTANZA DI PARTECIPAZIONE PERSONALE DOCENTE INTERNO ED ESTERNO

Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo Udine
VI Via XXV aprile, 1
33100 U d i n e

| | | |
|----------------------|-----|----|
| Il/la sottoscritto/a | | |
| Nato a | | il |
| Codice fiscale | | |
| Residente a | Via | n. |
| Telefono/cell. | | |
| E-mail | | |
| In qualità di | | |

C H I E D E

di partecipare alla selezione per titoli per l'attribuzione dell'incarico “

_____” da svolgersi presso
codesto Istituto.

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 essere cittadino/a: |
| | Di essere in godimento dei diritti politici. |
| | Di essere dipendente della seguente Amministrazione: con aliquota IRPEF massima (desumibile dal cedolino dello stipendio) % |
| | Di essere in possesso dell'autorizzazione del Dirigente Scolastico della scuola di servizio a svolgere l'attività di cui al presente bando |
| | Di non aver subito condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso. |
| | Di essere disponibile a svolgere l'incarico secondo il calendario proposto nel contratto. |
| | Modalità di pagamento: IT _____ |

Il/La sottoscritto/a autocertifica la veridicità delle informazioni fornite (art. 46, D.P.R. n. 445 - 28/12/2000).

Il/La sottoscritto/a consente il trattamento dei propri dati, anche personali, per le esigenze e le finalità dell'incarico di cui alla presente domanda, ai sensi del Regolamento UE 2016/679 del Parlamento europeo del Consiglio, del 27 aprile 2016, nonché del Codice Privacy di cui al D.Lgs n. 196 del 2003 come da ultimo novellato con il D.Lgs 101/2018.

Allega curriculum vitae in formato europeo per la valutazione dei titoli
Allega documento di identità

Data

Firma.....