

ALLEGATO A

Alla Dirigente Scolastica
dell'I.C. G. Leva di Travedona Monate (VA)

**Oggetto: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE DI COLLAUDATORE PROGETTO PNRR SCUOLA
4.O: Codice M4C1I3.2-2022-961-P-23458**

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a a _____ il _____,

C.F. _____, residente in _____,

tel./cell. _____ EMAIL _____,

PEC _____

dipendente di questa istituzione scolastica, in qualità di _____

dipendente di altro Istituto scolastico / Ente pubblico (specificare) _____

in qualità di _____

Esperto esterno libero professionista Iscritto all'ordine professionale degli _____

di _____ (n. _____)

CHIEDE

di partecipare alla selezione per l'attribuzione dell'incarico come collaudatore relativo al progetto **M4C1I3.2-2022-961-P- 23458**.

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 dell'Avviso di selezione;
- di possedere il seguente titolo di studio _____
conseguito il ___/___/___ presso _____

Allega alla presente:

1. **Curriculum vitae** in formato europeo;
2. **"Dichiarazione sostitutiva di atto notorio"**, debitamente compilata e sottoscritta prodotta unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento d'identità in corso di validità del sottoscrittore, attestante l'inesistenza delle cause di esclusione **ALLEGATO B**;
3. Griglia di autovalutazione **ALLEGATO C**;
4. Dichiarazione di insussistenza di cause di incompatibilità e conflitto di interessi **ALLEGATO D**.

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 _____