

Al Dirigente Scolastico

*ISTITUTO COMPRENSIVO DI ISOLA DELLA SCALA
Viale Rimembranza n. 44
Isola della Scala (VR)*

OGGETTO: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE DI **ESPERTO INTERNO COLLAUDATORE**
"Progetto 10.8.6A-FESRPON-VE-2020 -287"

Il/La sottoscritto/a _____ (cognome e nome)

nato/a _____ prov. _____ il _____

C.F. _____

Residente in _____ prov. _____

via/Piazza _____ n.civ. _____

telefono _____ cell. _____

E MAIL- _____

TITOLO DI STUDIO POSSEDUTO _____ conseguito

presso _____ con voti _____

Attuale occupazione (con indicazione della sede di Attuale sede si servizio:

CHIEDE

alla S.V. di partecipare alla selezione, in qualità di **ESPERTO INTERNO COLLAUDATORE**, per il seguente progetto:
"Progetto 10.8.6A-FESRPON-VE-2020 -287 "

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, secondo le disposizioni richiamate all'art. 76 del citato D.P.R. n. 445- 00, dichiara:

- di non avere procedimenti penali a suo carico né di essere stato condannato a seguito di procedimenti penali ovvero _____ ;
- di non essere stato destituito da pubblico impiego;
- di non trovarsi in alcuna posizione di incompatibilità con pubblico impiego;
- essere/non essere dipendente di altre Amministrazioni pubbliche;
- di non essere collegato a ditte o società interessate alla partecipazione alle gare di acquisto.

Alla presente istanza allega:

- . tabella di valutazione dei titoli per selezione di esperto collaudatore;
- . *curriculum vitae* et studiorum in formato europeo;
- . ogni altro titolo utile alla selezione.

Il/La sottoscritto/a esprime il proprio consenso affinché i dati forniti possano essere trattati nel rispetto del D.L.vo n. 196-03 (Codice in materia di protezione dei dati personali), per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

data _____ FIRMA _____