

Domanda di candidatura Esperto
PROGETTO "DIRITTI A SCUOLA" – AVVISO 1/2016
A.S. 2015/2016 – Bando prot.n. 3449/C42 del 14/06/2016
Figura professionale FORMATORE
– Codice POR: PORDS16TA31 – Codice CUP: B49D16000270002

AL Dirigente Scolastico
I.P.S. "G. FALCONE"
Via Roma, 135
74028 SAVA (TA)

Il sottoscritto _____
C.F. _____
Nato/a _____ il _____
Residente a _____ Indirizzo _____
Telefono _____ Cellulare _____
E-mail _____ Pec _____

CHIEDE

Alla S.V. di essere ammesso/a alla procedura di selezione –bando prot. 5177/C12 del 30/05/2016 - in qualità di Esperto per il Progetto "D" Avviso n. 1/2015 "Diritti a Scuola" PORDS16FG22

A tal fine dichiara, sotto la propria responsabilità ed ai sensi del D.P.R. n. 445/2000, **consapevole delle responsabilità civili e penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci e/o non conformi al vero, nonché delle conseguenze amministrative di decadenza dai benefici eventualmente conseguiti in seguito al provvedimento**, quanto segue:

- Di essere cittadino/a _____;
- Di essere in godimento dei diritti politici;
- Di essere dipendente di altre amministrazioni _____
- di non essere dipendente di altre amministrazioni pubbliche ;
- Di non aver subito condanne penali pendenti, ovvero di avere i seguenti procedimenti penali pendenti _____;
- Di essere a conoscenza ed accettare termini e condizioni del bando;
- Di essere a conoscenza che le attività si svolgeranno presso la sede dell'Istituto e di accettare il calendario che sarà definito;
- Di essere in possesso dei requisiti di ammissione al bando e dei titoli specifici richiesti;
- Di essere in possesso dei titoli di cui alla tabella di attribuzione del punteggio allegata al bando e compilata a cura del sottoscritto;
- Di acconsentire al trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs. n. 196/03 che saranno utilizzati esclusivamente nell'ambito della presente procedura di selezione.

Allega alla presente:

- 1) Curriculum vitae in formato europeo aggiornato e sottoscritto;
- 2) Copia documento di identità valido con firma in originale del candidato
- 3) Scheda autovalutazione compilata a cura del richiedente.

Data _____

Firma: _____