I.C. "CAPORIZZI - LUCARELLI"

Via F.lli CAPORIZZI, 36 - 70021 ACQUAVIVA DELLE FONTI (BA)
Tel. / Fax 0807810041 - Ambito n° 5 - C.M. BAIC89500A - C.F. 91121600729
e-mail: baic89500a@istruzione.it – baic89500a@pec.istruzione.it
Sito: www.iccaporizzilucarelli.gov.it

"Con l'Europa Investiamo nel vostro futuro"

Senza Zaino, per una scuola Comunità...

"Fondo Sociale Europeo"
"Fondo Europeo Sviluppo Regionale"

Allegato

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
ISTITUTO COMPRENSIVO "CAPORIZZI-LUCARELLI"
Via F.lli Caporizzi n. 36
70021 ACQUAVIVA DELLE FONTI (BA)

OGGETTO: **Domanda di partecipazione alla selezione di Esperti – Sezione "D" – Avviso n. 11/2016 – Diritti a Scuola – Figura professionale Esperto Formatore.**

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____, il _____, residente in _____ alla Via _____ n. ____, cap _____, tel. _____, e-mail _____cod. fisc. _____, professione _____,

in riferimento all'Avviso ad evidenza pubblica di cui all'oggetto, prot. n. _____ del __/04/2017,

CHIEDE

di partecipare alla selezione pubblica per titoli comparativi della seguente figura professionale:

(selezionare **una sola** figura professionale per la quale si esprime la candidatura)

o Esperto Formatore 1° Laboratorio	o Esperto Formatore 2° Laboratorio

A tal fine **DICHIARA,** sotto la propria piena ed esclusiva responsabilità, ai sensi dell'art.76 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000, consapevole delle responsabilità civili e penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci e/o non conformi al vero, di formazione o uso di atti falsi, nonché delle conseguenze amministrative di decadenza dai benefici eventualmente conseguiti in seguito alla conclusione del procedimento amministrativo in oggetto, quanto segue:

(Barrare la casella che interessa e compilare le parti in bianco)

- ❑ di essere cittadino

  _____;
- ❑ di essere in godimento dei diritti civili e politici;
- ❑ di non essere dipendente di alcuna Pubblica Amministrazione con contratto a tempo indeterminato full-time;

I.C. "CAPORIZZI - LUCARELLI"
Via F.lli CAPORIZZI, 36 - 70021 ACQUAVIVA DELLE FONTI (BA)
Tel. / Fax 0807810041 - Ambito n° 5 - C.M. BAIC89500A - C.F. 91121600729
e-mail: baic89500a@istruzione.it – baic89500a@pec.istruzione.it
Sito: www.iccaporizzilucarelli.gov.it

"Con l'Europa Investiamo nel vostro futuro"

"Fondo Sociale Europeo"
"Fondo Europeo Sviluppo Regionale"

Senza Zaino.
per una scuola Comunità...

- ❑ di non aver riportato condanne penali, né di essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti al casellario giudiziario;
- ❑ di essere fisicamente idoneo all'incarico di cui all'oggetto;
- ❑ di impegnarsi a provvedere in proprio alle coperture assicurative per infortuni e responsabilità civile;
- ❑ di accettare integralmente quanto esplicitato nel bando ad evidenza pubblica prot. n. _____ del _____;
- ❑ di essere disponibile a svolgere l'incarico senza riserva alcuna, sia in orario antimeridiano che pomeridiano e secondo il calendario vincolante predisposto dal Comitato Tecnico e nel plesso ivi indicato;
- ❑ di possedere il seguente titolo di laurea richiesta per la partecipazione alla procedura selettiva _____ conseguito il _____, presso _____;
- ❑ di essere dipendente della seguente Pubblica Amministrazione _____, con contratto di _____ a far data dal _____ a tempo determinato / indeterminato e, pertanto, si impegna a produrre, in caso di aggiudicazione della presente procedura, autorizzazione da parte dell'Ente di appartenenza, ai sensi dell'art.53 del D.Lgs. n.165/2001;
- ❑ di essere in possesso degli ulteriori titoli valutabili, di cui all'allegato curriculum vitae.

Il/la sottoscritto/a, ai sensi della legge 196/03, autorizza l'I.C. Caporizzi-Lucarelli di Acquaviva delle Fonti (BA) al trattamento dei dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione.

Allegati:

1. Curriculum vitae in formato europeo aggiornato, debitamente sottoscritto;
2. Fotocopia di un documento d'identità in corso di validità con firma in originale del candidato;
3. *(Solo per i di soggetti di cittadinanza non italiana o non comunitaria)* Copia del permesso di soggiorno o della ricevuta di richiesta di rinnovo.

Luogo _____ data _____

Firma del dichiarante