

ALLEGATO A (istanza di partecipazione)

Al Dirigente Scolastico
Liceo Scientifico "E. Amaldi" - Bitetto

Domanda di partecipazione alla selezione bando interno prot. n.del Progetto "NON UNO DI MENO" (Codice 10.1.1A-FSEPON-PU-2017-52)

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

codice fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

residente a _____ via _____

recapito tel. _____ recapito cell. _____

indirizzo E-Mail _____

in servizio presso _____ con la qualifica di _____

CHIEDE

Di partecipare alla selezione per l'attribuzione dell'incarico di ESPERTO/TUTOR/FIGURA AGGIUNTIVA/REFERENTE VALUTAZIONE/ PROGETTISTA ESECUTIVO relativamente al progetto:

Titolo Progetto	Modulo	Tipologia: Esperto/Tutor/Figura Aggiuntiva/Referente Valutazione/Progettista Esecutivo

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 delle condizioni previste dal bando
- di essere in godimento dei diritti politici
- di non aver subito condanne penali ovvero di avere i seguenti provvedimenti penali pendenti:

- di non avere procedimenti penali pendenti, ovvero di avere i seguenti procedimenti penali pendenti :

- _____
- di impegnarsi a documentare puntualmente tutta l'attività svolta
- di essere disponibile ad adattarsi al calendario definito dall'Istituto
- di non essere in alcuna delle condizioni di incompatibilità con l'incarico previsti dalla norma vigente
- di avere la competenza informatica per l'uso della piattaforma on line "Gestione progetti PON scuola"

Data _____ firma _____

Si allega alla presente

- ♣ Fotocopia del Documento di identità in corso di validità
- ♣ Allegato B (griglia di valutazione)
- ♣ Curriculum Vitae

N.B.: La domanda priva degli allegati e non firmati non verrà presa in considerazione

Il/la sottoscritto/a, ai sensi della legge 196/03, autorizza il LICEO SCIENTIFICO "E. AMALDI" al trattamento dei dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione

Data _____ firma _____