

ALLEGATO A

Al Dirigente Scolastico

I.T.T. "PANELLA/VALLAURI"

Oggetto: Domanda di partecipazione alla selezione di ESPERTO INTERNO

PROGETTISTA / COLLAUDATORE - "BYOD@School"-
PON 10.8.6a - FESRPON-CL-2020-294

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ ()

Il ___/___/___ codice fiscale _____ residente a _____ ()

in via _____ n. _____

Recapito telefono fisso _____ recapito telefono cellulare _____

indirizzo E-Mail _____

CHIEDE

di partecipare alla selezione per l'attribuzione dell'incarico di

___ **PROGETTISTA**

___ **COLLAUDATORE**

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 e accettato tutte le prescrizioni dell'Avviso (senza riserve o condizioni);

di essere cittadino _____;

di essere in godimento dei diritti politici;

di avere /non aver subito condanne penali (in caso positivo) _____;

Dichiara inoltre di possedere i seguenti requisiti necessari per la partecipazione alla selezione di cui in oggetto :

Si allega alla presente curriculum vitae in formato europeo. (A PENA DI ESCLUSIONE)

Data ___/___/___

Firma _____

Il/la sottoscritto/a, ai sensi della legge 196/03, 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 _____