

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 \_\_\_\_\_