



**FONDI
STRUTTURALI
EUROPEI**

pon
2014-2020



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Dipartimento per la programmazione e la Gestione delle
Risorse Umane, Finanziarie e Strumentali
Direzione Generale per interventi in materia di Edilizia
Scolastica per la gestione dei Fondi Strutturali per
l'Istruzione e per l'Innovazione Digitale
Ufficio IV

PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO (FSE-FESR)



ISTITUTO COMPRESIVO STATALE AD INDIRIZZO MUSICALE

“GIACOMO GAGLIONE”



Mod A

Al Dirigente Scolastico
Dell'I.C. ad Indirizzo Musicale “G. Gaglione”
Capodrise (Ce)

**Domanda di partecipazione alla procedura di selezione di Collaudatore
Progetto 10.2.2A-FSEPON-CA-2020-563**

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a
a _____ (____) il ___/___/_____ codice fiscale _____
residente a _____ (____) in via _____
n. ____ Recapito telefono fisso _____ recapito tel. cellulare _____
indirizzo E-Mail _____,

Iscritto all'ordine professionale degli _____ di _____ (n. _____)

personale interno di questa istituzione scolastica

CHIEDE

di partecipare alla selezione per l'attribuzione dell'incarico di COLLAUDATORE relativo al progetto 10.2.2A-FSEPON-CA-2020-563

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 del bando;
- di essere cittadino _____;
- di essere in godimento dei diritti politici;
- di essere/non essere Docente della Disciplina _____ ed in servizio presso codesta Istituzione Scolastica dall' Anno Scolastico _____;
- di non aver subito condanne penali
- di possedere competenze per operare autonomamente su portali E-Procurement da utilizzare per la gestione del finanziamento FESR

- di possedere il seguente titolo di studio _____
conseguito il ____/____/____ presso _____

Si allega alla presente curriculum vitae in formato europeo.

Data ____/____/____

Firma

Il/la sottoscritto/a, ai sensi de regolamento UE N. 679/16, 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
