



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
