**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE ESPERTI**

**Al Dirigente Scolastico**

Il/la sottoscritto/a

(Cognome) (Nome)

Nato a ( ) il

(luogo) (prov)

Residente a ( \_) in Via n.

(luogo) (prov) (indirizzo)

Indirizzo di posta elettronica. Tel

**CHIEDE**

di essere ammesso alla procedura di selezione in qualità di esperto in

Dichiara di svolgere l’incarico senza riserve e secondo il calendario approvato dall’istituzione Scolastica e di aver preso visione del Bando.

A tal fine allega autocertificazione e curriculum vitae su formato europeo.

Data Firma

*Informativa ai sensi del* D.Lgs n. 196/2003 (Codice sulla Privacy).*I dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.*

□ acconsento □ non acconsento

Data Firma

**ICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**

**(Art. 4 e 46 D.P.R. 28 Dicembre 2000, n. 445)**

Il/la sottoscritto/a

(Cognome) (Nome)

Nato a \_( ) il

(luogo) (prov)

Residente a ( \_) in Via n.

(luogo) (prov) (indirizzo)

C. F.

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall’art. 76 D.P.R.

445 del 28/12/2000,

**DICHIARA**

□ di essere nato/a a \_( \_) il

□ di essere residente a

□ di essere cittadino Italiano(oppure)

□ di godere dei diritti civili e politici

□ di essere iscritto nell’albo o elenco

□ di svolgere la professione di

□ di appartenere all’ordine professionale

□ titolo di studio posseduto rilasciato dalla Scuola/Università

di

□ qualifica professionale posseduta, titolo di specializzazione, di abilitazione, di formazione, di aggiornamento e di qualificazione tecnica

□ stato di disoccupazione;

□ di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l’applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della

vigente normativa;

□ di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali. Barrare la/e voci che riguardano la/e dichiarazione/i da produrre.

(luogo, data)

IL DICHIARANTE

*La presente dichiarazione non necessita dell’autentificazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono.*

*Informativa ai sensi del* D.Lgs n. 196/2003 (Codice sulla Privacy)*: i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo*

Data Firma