

Domanda di partecipazione alla selezione bando per il percorso formativo Azione _____

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

codice fiscale _____

residente a _____ via _____

recapito tel. _____ recapito cell. _____

indirizzo E-Mail _____

in servizio presso _____ con la qualifica di _____

CHIEDE

Di partecipare alla selezione per l'attribuzione dell'incarico di ESPERTO relativamente al progetto di cui sopra nei moduli:

Barrare per selezionare	Azione	Tipologia Modulo	Titolo del Modulo	n° ore	Periodo	Preferenza
	10.2.2A	COMPETENZA ALFABETICA FUNZIONALE	“PICCOLI SCRITTORI CRESCONO”	30	MARZO/MAGGIO	
	10.2.2A	COMPETENZA MULTILINGUISTICA	ENGLISH PLAY STATION	30	MARZO/GIUGNO	
	10.2.2A	COMPETENZA DIGITALE	LET'S CODE	30	MARZO/MAGGIO	
	10.2.2A	STEM	CONTO ANCH'IO	30	MARZO/MAGGIO	

(N.B.: BARRARE LA CASELLA DI SCELTA PER PARTECIPARE – INSERIRE IL NUMERO DI PREFERENZA)

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 delle condizioni previste dal bando
- di essere in godimento dei diritti politici
- di non aver subito condanne penali ovvero di avere i seguenti provvedimenti penali pendenti: _____
- di non avere procedimenti penali pendenti, ovvero di avere i seguenti procedimenti penali pendenti : _____
- di impegnarsi a documentare puntualmente tutta l'attività svolta
- di essere disponibile ad adattarsi al calendario definito dal Gruppo Operativo di Piano
- di non essere in alcuna delle condizioni di incompatibilità con l'incarico previsti dalla norma vigente

di avere la competenza informatica l'uso della piattaforma on line "Gestione progetti PON scuola"

Data _____ firma _____

Si allega alla presente

- Documento di identità in fotocopia
- Allegato B (griglia di valutazione)
- Curriculum Vitae in formato europeo

N.B.: La domanda priva degli allegati e non firmati non verrà presa in considerazione

Data _____ firma _____

Il/la sottoscritto/a, ai sensi della legge 196/03 e successivo GDPR 679/2016, autorizza IC "RAIMONDO GUARINI" al trattamento dei dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione

Data _____ firma _____