



ISTITUTO COMPRENSIVO DI CANDIOLO

P.le DELLA RESISTENZA, SNC - 10060 CANDIOLO (TO) TEL:

011/9622308-309-FAX:011/9622792

E-MAIL : toic83400e@istruzione.it – toic83400e@pec.istruzione.it – www.iccandiollo.edu.it

C.F. 94043140014 – Codice Univoco Ufficio. UFQOJT

ALLEGATO A DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE PER IL RUOLO DI ESPERTO

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** nei moduli:

Barrare per indicare la scelta	Titolo Modulo	Ruolo di interno	Ruolo di Coll. plurima	Ruolo Lav. autonomo	Preferenza
☐		☐	☐	☐	
☐		☐	☐	☐	
☐		☐	☐	☐	
☐		☐	☐	☐	
☐		☐	☐	☐	

(N.B.: BARRARE LA CASELLA DEL RUOLO PER INDICARE LA SCELTA ED ESPRIMERE LA PREFERENZA PER OGNI MODULO SCELTO – IN CASO DI UN'UNICA SCELTA INDICARE "1")

(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

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

DICHIARAZIONI AGGIUNTIVE *Il/la sottoscritto/a, AI SENSI*

DEGLI ART. 46 E 47 DEL DPR 28.12.2000 N. 445, CONSAPEVOLE DELLA

RESPONSABILITA' PENALE CUI PUO' ANDARE INCONTRO IN CASO DI AFFERMAZIONI MENDACI AI SENSI DELL'ART. 76 DEL MEDESIMO DPR 445/2000 DICHIARA DI AVERE LA NECESSARIA CONOSCENZA DELLA PIATTAFORMA PN SIF 21/27 E DI QUANT'ALTRO OCCORRENTE PER SVOLGERE CON CORRETTEZZA TEMPESTIVITA' ED EFFICACIA I COMPITI INERENTI ALLA FIGURA PROFESSIONALE PER LA QUALE SI PARTECIPA OVVERO DI ACQUISIRLA NEI TEMPI PREVISTI DALL'INCARICO

Data _____ firma _____

Il/la sottoscritto/a, ai sensi della legge 196/03 e successivo GDPR679/2016, autorizza l'istituto _____ al trattamento dei dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione

Data _____ firma _____