

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE
Procedura Selezione FIGURA DI SUPPORTO
Codice progetto 10.1.1A-FSEPON-CA-2021-618

Al Dirigente Scolastico
I.C. "Moro-Pascoli"
CASAGIOVE

Il/la Sottoscritto/a _____
nato/a _____ il _____, residente a _____
_____ CAP _____ Via _____ tel. _____
_____; e-mail _____
Codice fiscale _____

dichiara ai sensi del D.P.R. 445/00 di aver preso visione dell'avviso per la selezione della Figura di Supporto da impiegare nel Progetto **"A scuola senza disagio" codice 10.1.1A-FSEPON-CA-2021-618** e di accettarne incondizionatamente i contenuti.

Pertanto chiede di essere ammesso alla selezione e dichiara:

1. di essere a conoscenza delle attività affidate alla figura di supporto;
2. di avere competenze ed esperienze per svolgere l'incarico previsto dall'avviso.

Si allega:

a. curriculum in formato europeo con espressa dichiarazione di veridicità ai sensi del DPR 445/2000, comprensivo di autorizzazione al trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs 196/03 e ss.mm.ii., debitamente sottoscritto;

b. dichiarazione resa ai sensi del D.P.R. 445/00 relativamente ai seguenti requisiti:

- essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione europea;
- godere dei diritti civili e politici;
- non aver riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
- essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali;
- essere in possesso dei requisiti essenziali previsti dall'Avviso di selezione.

c. copia documento di riconoscimento in corso di validità debitamente sottoscritto;

d. Allegato B debitamente compilato e sottoscritto;

f. altra documentazione ritenuta idonea alla valutazione di seguito riportata:

Si autorizza al trattamento dei dati personali ai sensi del D. Lgs 196/2003, dell' art. 13 del Regolamento UE 679/2016 e ss.mm.ii.

DATA _____ FIRMA _____