



UNIONE EUROPEA

FONDI STRUTTURALI EUROPEI **pon** 2014-2020

PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO (FSE-FESR)



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Dipartimento per la Programmazione
Direzione Generale per interventi in materia di edilizia scolastica, per la gestione dei fondi strutturali per l'istruzione e per l'innovazione digitale
Ufficio IV

MIUR



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE DI MONTA'

C.so A. De Gasperi, 15
12046 MONTA' (CN)
Tel. 0173/976254 Fax 0173/976842

cnic82100x@istruzione.it
www.istitutocomprensivomonta.it

C.F. 90033070047 Cod. Meccanografico CNIC82100X



ALLEGATO 1

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE FIGURE PON INCLUSIONE

Al Dirigente Scolastico della

I.C. MONTA'

Corso A. de Gasperi, 15

12046 Montà (CN)

Il/La sottoscritto/a _____

codice Fiscale _____

nato/a a _____ prov. _____

il _____

telefono _____ cell. _____ (obbligatori per contatti)

e-mail _____ indirizzo a cui inviare le comunicazioni relative alla selezione

residente/domiciliato via

cap _____ città _____

CHIEDE

di partecipare alla selezione per titoli per l'attribuzione dell'incarico di:

- Referente Alla valutazione
- Esperto interno per il modulo _____
- Tutor per il modulo _____
- Figura aggiuntiva interna per il modulo _____

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:

1. di essere cittadino _____;
2. di essere in godimento dei diritti politici;
3. di essere dipendente di altre amministrazioni _____ ovvero di non essere dipendente di amministrazioni pubbliche;
5. di non avere subito condanne penali ovvero di avere subito le seguenti condanne penali _____;
6. di non avere procedimenti penali pendenti ovvero *di avere* i seguenti procedimenti penali pendenti _____.

Il/la sottoscritto/a allega:

- curriculum Vitae in formato europeo
- proposta progettuale del percorso formativo e/o delle attività da effettuare
- fotocopia firmata del documento di identità e del codice fiscale
- autocertificazione/i dei titoli posseduti

Si autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi legge 675/96 e del D.Lgs n° 196/03 e dichiara sotto la propria responsabilità che la documentazione presentata e/o allegata alla seguente istanza è conforme agli originali, che saranno presentati qualora fossero richiesti.

Data _____

Firma _____