

Al Dirigente scolastico

I.S.I.S. Daniele Crespi

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ Nato/a a \_\_\_\_\_

Il \_\_\_\_\_, Residente a \_\_\_\_\_ in Via/Piazza

\_\_\_\_\_ - Codice fiscale \_\_\_\_\_, Recapito

telefonico \_\_\_\_\_, cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

### CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare alla selezione, in qualità di **esperto interno** con riferimento all'

**AVVISO DI SELEZIONE A PERSONALE INTERNO PER IL CONFERIMENTO DI INCARICHI NELL' AMBITO DEL PROGETTO PON PER LA SCUOLA – COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO (FSE)- FONDI STRUTTURALI EUROPEI PROGRAMMAZIONE 2014-2020 – AZIONE 10.1.1-SOTTOAZIONE 10.1.1A AOODGEFID 28612**

**PROGETTO 10.1.1A-FSEPON-LO-2017-132– CUP : F44C16000010007  
“No one left behind”**

per l'attribuzione di un incarico per lo svolgimento delle seguenti attività :

- **ESPERTO**
- **Innalzamento competenze scientifico matematiche 30 ore Peer counselling;**
- **Innalzamento competenze scientifico matematiche 30 ore gruppo di studio matematica**
- **TUTOR D'AULA (indicare il/i moduli) \_\_\_\_\_**

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, secondo le disposizioni richiamate all'art. 76 del citato D.P.R. 445/00,

### DICHIARA

sotto la sua personale responsabilità, di :

1. Essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli stati membri della comunità europea;
2. Godere dei diritti civili e politici;
3. Non avere 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
4. Essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali;
5. Essere in possesso del requisito della particolare e comprovata specializzazione universitaria strettamente correlata al contenuto della prestazione richiesta.
6. Di prestare consenso al trattamento dei dati personali (D. 196/2003);
7. Che l'indirizzo al quale deve essere fatta ogni necessaria comunicazione relativa al presente avviso è il seguente:  
Via \_\_\_\_\_, tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

Dichiara altresì di accettare le condizioni indicate nell'avviso pubblicato all'albo web di questo istituto

Allega alla presente istanza:

1. Tabella di valutazione titoli (Allegato 2);
2. Curriculum vitae;
3. Ogni altro titolo utile alla selezione
4. Copie autentiche dei titoli di studio e/o professionali posseduti o relativa dichiarazione sostitutiva di certificazione ai sensi dell'art.46 DPR 445/00. L' amministrazione si riserva di verificare l'effettivo possesso dei titoli dichiarati;\*
5. Calendarizzazione programmatica - **(Valido solo per la figura dell'esperto)**

Busto Arsizio

Firma

(obbligatoria a pena di nullità della domanda)

**AVVERTENZA: IL DICHIARANTE DECADE DAI BENEFICI EVENTUALMENTE CONSEGUITI, A SEGUITO DEL PROVVEDIMENTO EMANATO SULLA BASE DELLA DICHIARAZIONE NON VERITIERA.**

**\*Per il personale interno è sufficiente far riferimento alla documentazione già in possesso dell'amministrazione.**