

DOMANDA PER LA PARTECIPAZIONE AL BANDO PUBBLICO PER IL REPERIMENTO DI ESPERTI ESTERNI**Da produrre a cura del concorrente**Al Dirigente Scolastico
dell'I.C. di Ponzano Veneto

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____
 il _____ e residente a _____
 in Via _____ n. _____ cap _____ prov. _____
 Status professionale _____ titolo di studio _____
 conseguito in data _____ con votazione _____
 Codice fiscale _____ tel. _____ fax _____
 e-mail _____

CHIEDE

Di poter partecipare alla selezione per il conferimento dell'incarico occasionale su progetto con contratto di
 Prestazione d'opera occasionale

Il/La sottoscritto/a dichiara sotto la propria responsabilità di:

1. essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati Membri dell'Unione Europea ;
2. godere dei diritti civili e politici;
3. non aver riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure prevenzione, di decisione e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziario;
4. di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali o disciplinari
5. di non essere stato destituito o dispensato da Pubbliche Amministrazioni
6. di possedere l'idoneità fisica per la prestazione
7. di essere un pubblico dipendente (specificare qualifica e amm.ne appartenenza)

a tal fine allega:

- Curriculum vitae in formato europeo;
 - Copia documento identità
 - L'offerta completa di Compenso orario richiesto per la prestazione d'opera e/o forfait.
- Altra documentazione utile alla valutazione (Specificare)

Il/La sottoscritto/a si impegna a svolgere l'incarico senza riserve e secondo il calendario predisposto dall'Istituto.

Il/La sottoscritto/a autorizza al trattamento dei dati personali, ai sensi del D.L.vo n. 196/2003.

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza di tutti i termini del bando che accetta senza riserve.

_____ Data _____ Firma _____

Nell'allegare il proprio curriculum vitae, dichiara di essere in possesso dei seguenti titoli:

Diploma in _____

Laurea in _____

Conseguita a _____ con votazione _____

Abilitazione all'esercizio della professione _____

Data _____ firma _____