

**ALLEGATO A)**

**Al Dirigente Scolastico**  
I.C. BAGNOLO CR.

**Oggetto:** Domanda di partecipazione alla selezione di docente esperto (procedura rivolta al personale interno)

Codice Progetto: **M4C1I2.1-2022-941-P-8267**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

P.IVA/C.F. \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)

in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

tel. fisso \_\_\_\_\_ tel.cellulare \_\_\_\_\_

indirizzo E-Mail \_\_\_\_\_,

**CHIEDE**

di partecipare alla selezione per l'attribuzione dell'incarico di docente esperto per la formazione ai docenti dell'Istituto relativa alle "Azioni di coinvolgimento degli Animatori Digitali"

A tal fine, sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art.76 del DPR 445 del 28 dicembre 2000

**DICHIARA**

- di essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati Membri dell'Unione Europea;
- di godere dei diritti civili e politici;
- di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziario;
- di essere a conoscenza dei seguenti procedimenti penali a proprio carico \_\_\_\_\_ ovvero \_\_\_\_\_
- di non essere sottoposto a procedimenti penali.

Inoltre il sottoscritto dichiara:

- Il/La sottoscritto/a si impegna a svolgere l'incarico senza riserve e secondo il calendario definito dall'Istituto.
- Il/La sottoscritto/a autorizza al trattamento dei dati personali, ai sensi del D.Lgs.196/2003.
- Il/La sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza di tutti i termini del bando che accetta senza riserve.

**consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000 per i casi dichiarazioni non veritiere.**

**Allega:**

1. Dichiarazione titoli valutabili (all. B)
2. Curriculum vitae in formato europeo

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

*Il/la sottoscritto/a, ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (D.G.P.R.), autorizza l'Istituzione Scolastica al trattamento dei dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione.*

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_