Oggetto: Domanda di partecipazione all’avviso per la selezione di Esperto - Progetto - 10.6.6B -FSEPON-LO-2017-29 “Sono italiano, lavoro in Spagna

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_)

Il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_)

**CHIEDE**

di partecipare alla selezione per l’attribuzione dell’incarico di (**barrare la voce di interesse**)

* **ESPERTO**
* **TUTOR**

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:

* di aver preso visione dell’avviso;
* di essere docente a tempo indeterminato dal\_\_\_\_\_\_\_ (n° \_\_\_\_\_\_anni al 31/08/2017) ;
* di essere docente a tempo determinato fino al 31/08/2018;
* di possedere il seguente titolo di studio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

conseguito il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_con la seguente votazione \_\_\_\_\_;

* di non avere riportato condanne penali e/o di non avere procedimenti penali pendenti a proprio carico di cui sia a conoscenza;
* di non essere stato dichiarato decaduto, ovvero destituito da pubblici impieghi;
* di non avere in corso procedimenti di natura fiscale;
* di essere in possesso delle competenze necessarie all’assolvimento dei compiti richieste dall’avviso;

|  |
| --- |
| Altri titoli culturali specifici previsti nell’avviso: |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| Altri titoli di servizio o lavoro previsti nell’avviso: |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

Si allega alla presente curriculum vitae in formato europeo che documenta quanto sopra dichiarato.

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

*Il/la sottoscritto/a, ai sensi della legge 196/03, autorizza L’Ente Scolastico al trattamento dei dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell’ambito e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione.*

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