

ALLEGATO 1 – ISTANZA DI PARTECIPAZIONE – AVVISO DI SELEZIONE INTERNA

Codice identificativo progetto: 10.8.1.B1-FESRPON-LA-2018-29 “**Laboratorio Di Scienze Integrate e Tecnologia**” - SottoAzione: 10.8.1.B1 - CUP: **D47D18000110007**

AI DIRIGENTE SCOLASTICO

ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE CESARE BARONIO

Il/La sottoscritto/a _____ (cognome e nome) nato/a _____ prov. _____ il _____ C.F. _____ Residente in _____ prov. _____ via/Piazza _____ n.civ. _____ telefono _____ cell. _____ E MAIL- _____ TITOLO DI STUDIO POSSEDUTO _____ conseguito presso _____ con voti _____ Attuale occupazione (con indicazione della sede di attuale servizio) _____,

CHIEDE

alla S.V. di partecipare alla selezione, in qualità di ESPERTO INTERNO

- A) Progettista
- B) Collaudatore

Codice identificativo progetto: 10.8.1.B1-FESRPON-LA-2018-29 - SottoAzione: 10.8.1.B1 - CUP: **D47D18000110007**

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 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. n. 445- 00, dichiara:

- . di non avere procedimenti penali a suo carico né di essere stato condannato a seguito di procedimenti penali ovvero _____ ;
- . di non essere stato destituito da pubblico impiego;
- . di non trovarsi in alcuna posizione di incompatibilità con pubblico impiego;
- . essere/non essere dipendente di altre Amministrazioni pubbliche;
- . di non essere collegato a ditte o società interessate alla partecipazione alle gare di acquisto.

ALLEGATO 1 – ISTANZA DI PARTECIPAZIONE – AVVISO DI SELEZIONE INTERNA

Codice identificativo progetto: 10.8.1.B1-FESRPN-LA-2018-29 “**Laboratorio Di Scienze Integrate e Tecnologia**” - SottoAzione: 10.8.1.B1 - CUP: **D47D18000110007**

Alla presente istanza allega:

- Allegato 2 tabella di valutazione dei titoli per selezione di esperto progettista / collaudatore;
- **CURRICULUM VITAE** in formato europeo;
- Allegato 3 – dichiarazione di insussistenza di cause di incompatibilità

Il/La sottoscritto/a esprime il proprio consenso affinché i dati forniti possano essere trattati nel rispetto del D.L.vo n. 196-03 (**Codice in materia di protezione dei dati personali**), per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

data _____ FIRMA _____