



FSE FONDO SOCIALE EUROPEO
SICILIA 2020
PROGRAMMA OPERATIVO



fse
Fondo Sociale Europeo



**Avviso n. 4/2017 ODS - Innalzamento competenze 2017
Settore Istruzione
"Leggo al quadrato"**



ALLEGATO A

**Al Dirigente Scolastico
II Circolo Didattico "G. Mazzini" Bronte**

ISTANZA DI PARTECIPAZIONE VALUTATORE

__l__ sottoscritt _____, nat__ a _____

il __/__/__, residente in _____ (prov. _____),

via _____ n. _____, CAP _____

codice fiscale _____ tel. _____

E-mail _____

Attuale status professionale _____

Aspirante dipendente della P.A. (specificare)	
Aspirante non dipendente della P.A.(specificare)	
Altro (specificare)	

CHIEDE

di partecipare alla selezione di Esperto Valutatore del Progetto di cui all'Avviso 4/2017 ODS – Innalzamento competenze 2017 Settore Istruzione “Interventi per l’innalzamento dei livelli di istruzione della popolazione scolastica siciliana Leggo al quadrato 2” – “**Migliorare si può**”-

A tal fine, a conoscenza degli articoli 35 e 36 del DPR 445/00 e successive modifiche inerenti alla responsabilità penale e della decadenza da eventuali benefici acquisiti nel caso di dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

sotto la propria responsabilità,
di avere preso visione dell'Avviso e che tutte le dichiarazioni dei requisiti, qualità e titoli riportati nella domanda, nel curriculum vitae e nella autodichiarazione dei titoli sono soggette alle disposizioni del Testo Unico in materia di documentazione amministrativa emanate con DPR 28.12.2000 n. 445.

Inoltre,

DICHIARA

- di essere cittadino italiano o dell'UE
- di non aver riportato condanne penali
- di godere dei diritti politici



FSE FONDO SOCIALE EUROPEO
SICILIA 2020
PROGRAMMA OPERATIVO



fse
Fondo Sociale Europeo



Avviso n. 4/2017 ODS - Innalzamento competenze 2017
Settore Istruzione
"Leggo al quadrato"



- di non essere stato interdetto dai pubblici uffici
- di non avere in corso procedimenti penali
- di non essere stato destituito dall'impiego presso Pubblica Amministrazione
- non trovarsi in stato di quiescenza dal servizio.

All'atto di presentazione della domanda il/la sottoscritto/a si dichiara disponibile ad accettare, in caso di nomina, i seguenti limiti negoziali:

Stipula di apposito contratto individuale con indicazione dettagliata delle attività e compiti da svolgere.

Luogo e data

Firma

__1__ sottoscritt acconsente al trattamento dei dati strettamente connessi e strumentali alla gestione del rapporto contrattuale, secondo quanto previsto dal D.lgs. 196/2003.

Luogo e data

Firma