

(ALLEGATO A)
DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AVVISO DI SELEZIONE ESTERNA PER PERSONALE
AMMINISTRATIVO - PON SPORTIVO

progetto: 10.8.1.A5-FESRPON-VE-2017-5
Codice CUP: F76J17000440007

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
del Liceo Scientifico Statale
"U.MORIN" - Via Asseggiano 39 -
30174 Mestre(Ve)
veps05000a@istruzione.it

| | |
|----------------------|----|
| Il/la sottoscritto/a | |
| nato/a il | |
| residente a | |
| Via | N. |
| Tel. | |
| Cell. | |
| PEO | |
| PEC | |
| C.F. | |
| Profilo | |
| In servizio presso | |

CHIEDE

di essere ammesso/a alla selezione per l'individuazione di personale esterno amministrativo, alle condizioni e nei termini previsti dall'Avviso prot. n. 1728 del 04/04/2018 , nella organizzazione e gestione del progetto 10.8.1.A5-FESRPON-VE-2017-5

Codice CUP: F76J17000440007

A tal fine

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, ai sensi del D.P.R. 445/2000 e consapevole delle conseguenze in caso di dichiarazioni mendaci:

- di essere cittadino _____
- di godere dei diritti civili e politici
- di non aver riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale
- di essere a conoscenza di non avere procedimenti penali a proprio carico
- di aver preso visione dell'Avviso e di accettare integralmente le clausole in esso contenute
- di impegnarsi a presentare i titoli autocertificati (nel caso non dovessero essere già agli atti nel proprio fascicolo personale)
- di essere stato informato/a relativamente alle modalità di trattamento dei dati personali
- di non avere rapporti di parentela o coniugio con titolari o soci di ditte o società interessate alla partecipazione alle gare di acquisto e, nel caso, si impegna a segnalare eventuale incompatibilità
- di essere disponibile per l'intera durata del progetto e di impegnarsi a svolgere la propria attività secondo le esigenze di progetto.

Data _____

Firma leggibile

segue in pagina 2

Il/la sottoscritto/a

AUTORIZZA

ai sensi del D.Lgs. 196/2003, l'Amministrazione Scolastica ad utilizzare i dati personali dichiarati solo per fini istituzionali e necessari per la gestione amministrativa del presente avviso di selezione.

Data _____

Firma leggibile

Il/la sottoscritto/a

Allega alla presente:

- 1) CURRICULUM VITAE in formato Europeo (datato e firmato)
- 2) copia fronte/retro del proprio documento di identità
- 3) tabella di autovalutazione titoli posseduti
- 4) autorizzazione del Dirigente Scolastico della scuola di servizio

Data _____

Firma leggibile
