Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca

LICEO CLASSICO E LINGUISTICO "*C. SYLOS*"
P.zza C. Sylos, 6 - 70032 Bitonto
Cod. Scuola: BAPC18000X - C.F.: 80022510723 – *Tel./fax 080/3751577*
email: bapc18000x@istruzione.it - pec: *bapc18000x@pec.istruzione.it*
web: www.liceosylos.gov.it

Unione Europea
Fondo Sociale Europeo

PON FSE prot. AOODGAI 10862 del 16/09/2016

Allegato 1

Alla Dirigente Scolastica
Liceo Classico e Linguistico *"C.Sylos"*
Bitonto

Oggetto: **Domanda per la partecipazione alla selezione di Esperto**

Il sottoscritto nato a _____ il ____ /____ / _____
C.F. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| residente in _____
Via_____ n. _____c.a.p. _____ Tel._____
e-mail _____

letti attentamente i compiti e ritenendo di avere i requisiti e le competenze richieste

Chiede

di partecipare alla selezione per il conferimento dell' incarico di esperto del modulo

Titolo…….

Dichiara:
a)di non aver riportato condanne penali e/o di non avere procedimenti penali pendenti
b)di non essere stati dichiarati decaduti, ovvero destituiti da pubblici impieghi
c)di essere/di non essere dipendenti della Pubblica Amministrazione
d)di impegnarsi a rispettare, in caso di assunzione dell'incarico, il calendario stabilito
e)di aver preso visione dei requisiti e dei criteri di selezione
f)di possedere le esperienze e le competenze, come indicate nel curriculum vitae allegato
g)di essere in possesso di competenze informatiche con completa autonomia nell'uso della piattaforma Ministeriale PON

A tal fine, si allegano:
1. Curriculum in formato europeo, sottoscritto
2. Allegato 2 (tabella valutazione titoli debitamente compilata e sottoscritta)
3. Eventuale autorizzazione se dipendente P.A. lett. c)

Firma

Autorizzazione all'uso dei dati personali

Data ____ / ____ / _____ firma _____