



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

AVVISO MIUR prot. 1953 del 21 febbraio 2017
Codice Autorizzazione 10.2.2A-FSEPON-PU-2017-240

ALL.1 ISTANZA

Alla Dirigente Scolastica
Liceo "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 allega:

1. Curriculum in formato europeo, sottoscritto
2. Scheda di valutazione, debitamente compilata e sottoscritta (ALL.2)
3. Eventuale autorizzazione se dipendente P.A. lett. c)

Firma

Autorizzazione all'uso dei dati personali

Data ____ / ____ / ____ firma _____

