

**“Ministero dell’istruzione, dell’università e della ricerca”**

I.C.S. “Quintino Di Vona”

Via L. da Vinci, 2 – 20062 Cassano d’Adda (MI)

Cod. Min. MIIC8CC00P - C.F. 91548230159

tel. 0363/60061 - fax 0363/361145 - e-mail: [MIIC8CC00P@istruzione.it](mailto:MIIC8CC00P@istruzione.it)

sito internet: [www.icqdivona.edu.it](http://www.icqdivona.edu.it)

**Oggetto: Allegato A:** Domanda di selezione Esperto/a interno/a per la formazione

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_\_)

codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cell.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Docente interno all'istituzione scolastica I. C. Q.Di Vona posto/classe di concorso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a tempo determinato/indeterminato dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ anni di servizio

**CHIEDE**

Alla S.V. di essere ammesso/a alla procedura di selezione in qualità di esperto/a per lo svolgimento della formazione: uso del registro elettronico.

A tal fine, avvalendosi delle disposizioni di cui all'art. 46 del DPR 28/12/2000 n. 445, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del citato Decreto,

DICHIARA

essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell’Unione europea \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (indicare Stato);

godere dei diritti civili e politici;

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;

non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali;

essere in possesso dei requisiti essenziali previsti nell'Avviso;

essere in possesso del requisito della particolare e comprovata specializzazione strettamente correlata al contenuto della prestazione richiesta;

aver preso visione dell’Avviso e di approvarne senza riserva ogni contenuto;

di essere in possesso di adeguate competenze di tipo informatico, nell’utilizzo di Internet e della posta elettronica.

Il/La sottoscritto/a, come previsto nell’Avviso, allega alla presente domanda (All. A)

-Scheda di autovalutazione dei titoli compilata per la parte relativa ai titoli culturali, di servizio e professionali (allegato B);

-Traccia programmatica/Progetto esecutivo;

- Curriculum vitae in formato europeo. con pagine numerate (Compilato in ogni sua parte ed in modo chiaro, con indicate tutte le date) comprovante il possesso delle competenze richieste;

- Fotocopia del documento di Identità.

Il/La sottoscritto/a dichiara:

 di aver letto il bando e di accettarlo integralmente;

 di essere a conoscenza che le dichiarazioni dei requisiti, qualità e titoli riportate nella domanda e nel curriculum vitae sono soggette alle disposizioni del Testo Unico in materia di documentazione amministrativa emanate con DPR 28.12.2000 n°445;

 di aver letto la completa informativa privacy;

 Di non avere nessun tipo di incompatibilità all’incarico prevista dalla normativa in vigore.

Elegge come domicilio per le comunicazioni relative alla selezione:

□ residenza

□ altra dimora: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Il/La richiedente

(Firma autografa)