

FUTURA

LA SCUOLA PER L'ITALIA DI DOMANI



Finanziato
dall'Unione europea
NextGenerationEU



Ministero dell'Istruzione
e del Merito



Italiadomani
PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA

Al Dirigente Scolastico
Dell'Istituto Comprensivo "A. Manzoni"
Capriate San Gervasio (Bg)

Oggetto: Domanda di partecipazione alla procedura di selezione di Progettista Esecutivo
Progetto **M4C1I3.2-2022-961-P-20953**

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ (____)

Il ____/____/____ codice fiscale _____ residente a _____ (____)

in via _____ n. ____ Recapito telefono fisso _____ recapito tel.cellulare
_____ indirizzo E-Mail _____, **personale interno** di questa

istituzione scolastica,

(Solo Progettista Esecutivo)

Iscritto all'ordine professionale degli _____ di _____ (n. _____)

CHIEDE

di partecipare alla selezione per l'attribuzione dell'incarico relativo al progetto M4C1I3.2-2022-961-P-20953:

PROGETTISTA ESECUTIVO

A tal fine, consapevole della responsabilità penale e della decadenza da eventuali benefici acquisiti nel caso di dichiarazioni mendaci, dichiara sotto la propria responsabilità quanto segue:

- di aver preso visione del bando;
- di essere cittadino _____;
- di essere in godimento dei diritti politici;
- di essere Docente della Disciplina _____ ed in servizio presso l'Istituzione Scolastica _____ dall' Anno Scolastico _____;
- di non aver subito condanne penali
- di possedere il seguente titolo di studio _____
conseguito il ____/____/____ presso _____

DICHIARA

la propria disponibilità a raggiungere le sedi di espletamento dell'incarico.

Si allega alla presente curriculum vitae in formato europeo.

Data ____/____/____

Firma _____

Allegato A all'Avviso - Domanda di partecipazione

FUTURA

LA SCUOLA PER L'ITALIA DI DOMANI



Finanziato
dall'Unione europea
NextGenerationEU



Ministero dell'Istruzione
e del Merito



Italiadomani
PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA

Il/la sottoscritto/a, ai sensi de regolamento UE N. 679/16, autorizza L'Ente Scolastico al trattamento dei dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione.

Data ____/____/____

Firma _____