



PON – FSE -“Per la Scuola, competenze e ambienti per l’apprendimento” relativo al Fondo Sociale Europeo – Programmazione 2014-2020- Avviso Prot.n. AOODGEFID/10862 del 16/09/2016.

### Allegato A-Modello Istanza Esperto (ESTERNO)

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Dell'ITIS "G.DORSO"  
Avellino

Il/La sottoscritto/a		C.F./P.IVA
Nato/a	Il	Telefono fisso
Telefono Cell.	e-mail	
e-mail certificata		
Indirizzo: Via	n°	Città cap.

### CHIEDE

di partecipare alla selezione per titoli per l’attribuzione, tramite incarico di esperto esterno per il seguente modulo formativo:

- ☐ RISE TOGETHER IN MUSIC
- ☐ SI VA IN SCENA!!!!!!!!!!
- ☐ NO SCHOOL DROPOUT
- ☐ TOGETHER TO COMUNICATE

**(barrare con una crocetta un solo modulo)**

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

- ☐ di essere cittadino Italiano *ovvero* ☐ di essere cittadino del seguente Stato Europeo \_\_\_\_\_;
- ☐ di essere in godimento dei diritti politici;
- ☐ di essere dipendente presso l’amministrazione/ente pubblico \_\_\_\_\_; *ovvero*
- ☐ di non essere dipendente presso nessuna amministrazione/ente pubblico;
- ☐ di essere in possesso dei seguenti titoli culturali \_\_\_\_\_;
- ☐ di non avere subito condanne penali, *ovvero*
- ☐ di avere subito le seguenti condanne penali \_\_\_\_\_;
- ☐ di non avere procedimenti penali pendenti, *ovvero*
- ☐ di avere i seguenti procedimenti penali pendenti \_\_\_\_\_;
- ☐ di avere collaborato con questa istituzione scolastica (indicare l’annualità, il codice del *progetto e l’eventuale modulo*)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

- ☐ di non aver collaborato con questa istituzione scolastica.

**SI ALLEGANO****CURRICULUM VITAE IN FORMATO EUROPEO****ALLEGATO \_\_\_\_\_ - TABELLA DI VALUTAZIONE TITOLI ED ESPERIENZE****ALLEGATO 1 - PROGETTAZIONE****FOTOCOPIA DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO****FOTOCOPIA CODICE FISCALE**

Data \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a altresì autorizza al trattamento dei dati personali ai sensi e per effetto del d.l.196/2003 e dichiara sotto la propria responsabilità, che la documentazione dichiarata e/o allegata è conforme agli originali, e presentabile qualora fosse richiesta.

Data \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_