ALLEGATO "A" - Domanda di partecipazione per l'incarico di collaudatore

 Al Dirigente Scolastico IIS BCO

Oggetto: Domanda di partecipazione al bando per la selezione di Collaudatore 10.8.1.A3 Ambienti multimediali TITOLO PROGETTO: “SPAZI DIGITALI FLESSIBILI”

 Il/la sottoscritto/a ............................................................................................................................ nato/a a .................................................................................................. (....) il ..../...../.......... codice fiscale .............................................. residente a .............................................................. in via ............................................................................................................................................... recapito telefonico ............................... indirizzo e-mail ............................................................. □ iscritto all'ordine professionale degli ................................................................... n. ...................

di partecipare alla selezione per l'attribuzione dell'incarico di collaudatore relativo al progetto 10.8.1.A3 Ambienti multimediali TITOLO PROGETTO: “SPAZI DIGITALI FLESSIBILI”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 codesta Istituzione Scolastica dall'anno scolastico ................................

• di non aver subito condanne penali

• di possedere il seguente titolo di studio .............................................. conseguito il ....l........l........... presso ............................................ Si allega alla presente curriculum vitae in formato europeo.

Data ...../........../......... Firma .............................................................................

 ll/la sottoscritto/a, ai sensi della legge 196/03, autorizza L 'Ente Scolastico al trattamento dei dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nel/'ambito e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione.

 Data ...../........../......... Firma ..............................................................................