**ISTITUTO COMPRENSIVO**

**“ARZANO 4 D’Auria - Nosengo”**

**Scuole dell’infanzia, primaria e secondaria di I grado**

Sede centrale: Via Napoli, 232 – Tel. 0816584006

Uffici amministrativi: Prol.to Via Ferrara - Tel. 0815737181 - 0817313757

80022 Arzano (Napoli)

CM. NAIC8EF001 - Cod. Fisc. 93056770634

sito web: [www.4daurianosengo.edu.it](http://www.4daurianosengo.edu.it)

e-mail: [naic8ef001@istruzione.it](mailto:naic8ef001@istruzione.it) – pec: [naic8ef001@pec.istruzione.it](mailto:naic8ef001@pec.istruzione.it)



ALLEGATO A

***Titolo del progetto:* L’Estate si fa in 4**

***C.U.P.:* C74D23002090001**

***Codice progetto:* 10.2.2A-FSEPON-CA-2024-427**

Alla Dirigente Scolastica

dell'Istituto Comprensivo “Arzano 4 D’Auria – Nosengo”

**Oggetto: Domanda di partecipazione esperto / figura aggiuntiva[[1]](#footnote-1)**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ letto l’avviso di selezione relativo al piano in epigrafe:

**CHIEDE**

di partecipare alla selezione per titoli, assicurando la presenza secondo l’allegato C, per l'attribuzione dell'incarico

di:

A. esperto per il/i modulo/i di matematica [ ] 1 [ ] 4

B. psicologo per il/i modulo/i di [ ] 1 [ ] 2 [ ] 3 [ ] 4 [ ] 5

C. madrelingua esperto in conversazione per il/i modulo/i di [ ] 1 [ ] 2 [ ] 3

tramite lettera di incarico / contratto di prestazione d’opera per l'anno scolastico 2023/2024

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:

1. di essere cittadino \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

2. di essere in godimento dei diritti politici;

3. di essere dipendente della pubblica amministrazione settore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ovvero di non essere dipendente di amministrazioni pubbliche;

4. di essere in possesso del titolo di studio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ conseguito il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_c/o\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

5. di non avere subito condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti amministrativi iscritti al casellario giudiziale;

6. di non avere procedimenti penali pendenti;

7. di impegnarsi ad assumere l’incarico senza riserva e secondo il calendario approvato dal gruppo di progetto dell’Istituto proponente.

8.di conoscere, condividere ed accettare: le modalità di selezione e nomina, la definizione dei compiti previsti per l’assunzione dell’incarico e la regola di adattamento della propria disponibilità alle esigenze del progetto.

Dichiara, inoltre, sotto la propria responsabilità, di avere preso visione dell’Avviso di selezione e 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.

**Allega alla presente il proprio curriculum vitae in formato europeo e copia del documento di identità.**

Il /La sottoscritto/a si impegna, in caso di nomina e prima della stipula del relativo contratto, **pena l’esclusione dalla stessa eventuale nomina**, a presentare tutta la documentazione richiesta.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(firma)

Il/la sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 679/2016, **esprime il consenso** al trattamento, alla comunicazione e alla diffusione dei dati personali diversi da quelli sensibili o giudiziari (Nome, cognome, luogo e data di nascita, indirizzo), contenuti nella presente autocertificazione in relazione alle finalità istituzionali o ad attività ad essa strumentali.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma per il consenso al trattamento dei dati personali

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Cancellare la dicitura che non interessa [↑](#footnote-ref-1)