ISTITUTO COMPRENSIVO
INFANZIA- PRIMARIA - SECONDARIA 1° GRADO
" MANZONI – DINA e CLARENZA"
Via Ghibellina, 211 – 98123 MESSINA
Tel. 0902921015 – **Fax** 0906518057
C.F.: 97093460836 - C.M. MEIC86700E - Codice Univoco Ufficio UFJ2O5
Sito web: http://www.icmanzonidinaeclarenza.gov.it
e-mail: meic86700e@istruzione.it
PEC meic86700e@pec.istruzione.it

ALLEGATO 1

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE PROGETTISTA ESECUTIVO

Progetto PON FSE *"Disagio scolastico e bisogni formativi ed educativi"*
"Per la Scuola – Competenze ed Ambienti per l'Apprendimento", 2014-2020 Avviso Pubblico 10862 del 16/09/2016

CUP: J49G17000230007 Codice Progetto: 10.1.1A-FSE PON-SI–2017-8

Al Dirigente Scolastico dell'Istituto Comprensivo
"Manzoni – Dina e Clarenza"
Via Ghibellina, 211
98123 Messina

Il/La sottoscritto/a _____

Codice Fiscale _____ nato/a

a_____ prov. _____ il_____

telefono _____ **cell.** _____ **(obbligatori per contatti)**

e-mail_____ **indirizzo a cui inviare le comunicazioni relative alla selezione**

residente/domiciliato via _____

cap_____ città_____

CHIEDE

di partecipare alla selezione per titoli per l'attribuzione dell'incarico di Progettista Esecutivo tramite contratto nell'ambito del progetto PON FSE " *Disagio Scolastico e bisogni formativi ed educativi*" di cui all'Avviso AOODGEFID\Prot. n. 10862 del 16/09/2016, codice progetto 10.1.1A-FSE PON-SI–2017-8, per l'anno scolastico 20_____/20_____ per tutti i percorsi formativi del citato Progetto PON FSE10.1.1A-FSE PON-SI–2017-8.

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 seguente amministrazione _____;

4. di essere in possesso del titolo di studio_____conseguito il _____c/o_____ con votazione _____;

5. di non avere subito condanne penali ovvero di avere subito le seguenti condanne penali _____;

6. di non avere procedimenti penali pendenti ovvero *di* avere i seguenti procedimenti penali pendenti _____.

Il/la sottoscritto/a allega:
- □ fotocopia firmata del documento di identità e del codice fiscale.
- □ curriculum Vitae in formato europeo.
- □ autocertificazione/i dei titoli posseduti

Si autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi legge 675/96 e del D.Lgs n° 196/03 e dichiara sotto la propria responsabilità che la documentazione presentata e/o allegata alla seguente istanza è conforme agli originali, che saranno presentati qualora fossero richiesti.

Data _____

Firma_____