

Modello A

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Superiore
Parentucelli-Arzela

Il/la sottoscritto/a

CHIEDE

di essere ammesso alla selezione di cui all'avviso per la selezione di un esperto per un corso di CAD alle condizioni e nei termini previste dallo stesso.

A tal fine allega la dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000.

Data _____

Firma _____

Modello B

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE (art. 46 e 47 DPR 445/2000)

Il/la sottoscritto/a _____ codice fiscale _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____ via _____ n. _____

tel _____ fax _____ cell. _____ e-mail _____

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del DPR 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del DPR 445/2000; ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del citato DPR 445/2000, sotto la propria responsabilità

DICHIARA ¹

- di essere dipendente dell'Amministrazione scolastica in qualità di _____
in servizio presso _____
- estraneo all'amministrazione scolastica in quanto (specificare) :
 - dipendente di altra pubblica amministrazione presso _____
 - lavoratore autonomo con partita IVA n. _____
 - altro: _____
- di essere cittadino __italian__ / di essere in possesso della cittadinanza di uno degli Stati membri dell'Unione Europea _____
- di godere dei diritti politici;
- di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa;
- di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali;
- di accettare senza alcuna riserva tutte le condizioni contenute nel presente avviso.
- di essere in possesso dei seguenti titoli di studio e/o professionali previsti come requisiti necessari: _____

¹ Cancellare le voci non applicabili

– di avere maturato le seguenti esperienze di docenza presso Istituzioni scolastiche: _____

– di avere maturato le seguenti esperienze di docenza presso altri Enti o Agenzie: _____

Data _____

Firma

Allegati:

- Fotocopia di un documento d'identità valido;
- Curriculum vitae.