



## ISTANZA DI PARTECIPAZIONE

### AVVISO SELEZIONE FIGURA COLLAUDATORE

**Fondi Strutturali Europei – Programma Operativo Nazionale “Per la scuola, competenze e ambienti per l’apprendimento” 2014-2020. Avviso pubblico prot.n. AODGEFID/4878 del 17/04/2020 per la presentazione di proposte progettuali per la realizzazione di smart classes per la scuola del primo ciclo (FESR). Progetto: 10.8.6A-FESR PON-CA-2020-60 TECNO-LOGICA-MENTE. CUP: F62G20000850007**

**Al Dirigente Scolastico  
Istituto Comprensivo Montale  
Napoli**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_  
(provincia \_\_\_\_\_) c.a.p. \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_,

### CHIEDE

di partecipare alla procedura di selezione relativa al progetto meglio specificato sopra, dal titolo **“TECNO-LOGICA-MENTE”**, per il conferimento dell’incarico di **ESPERTO INTERNO COLLAUDATORE**.

Il/La sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del DPR n. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

### DICHIARA

sotto la propria responsabilità:

1. di essere cittadino/a italiano/a ovvero di altro Stato dell’Unione Europea \_\_\_\_\_
2. di godere dei diritti civili e politici;
3. di non aver subito condanne penali ovvero di avere i seguenti procedimenti penali in corso \_\_\_\_\_;
4. di essere in possesso dei requisiti di accesso, richiesti nell’avviso pubblico relativo alla presente procedura di selezione;
5. di rispondere al profilo professionale richiesto, come dimostrato nel C.V. allegato alla presente istanza.

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver preso visione e di accettare integralmente le disposizioni e le condizioni previste nell'Avviso di selezione.

Allega:

1. Curriculum vitae formato europeo (firmato)
2. Scheda di valutazione/autovalutazione titoli ed esperienze professionali
3. Documento di identità in corso di validità (copia firmata)
4. Fotocopia del codice fiscale

Luogo/Data \_\_\_\_\_

In fede

\_\_\_\_\_

\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*

**Informativa trattamento dei dati personali**

I dati sopra riportati sono raccolti ai fini del procedimento per il quale sono rilasciati; saranno utilizzati esclusivamente per tale scopo e, comunque, nell'ambito delle attività istituzionali dell'Istituto Comprensivo Montale (NA) e in quelle previste dai controlli e monitoraggi dell'Autorità di Gestione.

All'interessato/a competono i diritti previsti dalla normativa vigente in materia.

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, autorizza l'Istituto Comprensivo Montale (NA) al trattamento dei suoi dati personali, in conformità alla normativa vigente in materia.

Luogo/Data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_