

## Immagine

## ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE “ VITTORIO DE SICA”

#### Distretto 33-Cod Mecc. NAIC87400E-Direzione Amm.va Tel-Fax 0817734492 - -Succursale 0817731678 - Codice Fiscale 80160310639\_

#### Via De Carolis, 4 -80040 VOLLA(Napoli) e\_mail: [naic87400e@istruzione.it](mailto:naic87400e@istruzione.it) – [naic87400e@pec.istruzione.it](mailto:naic87400e@pec.istruzione.it) - Sito [www.istitutocomprensivodesica.gov.it](http://www.istitutocomprensivodesica.gov.it)

**Con L’Europa, investiamo nel Vostro Futuro**

PROGRAMMA OPERATIVO NAZIONALE

“PER LA SCUOLA, COMPETENZE E AMBIENTI PER L’PPRENDIMENTO”

Avviso Prot. n° AOODGEFID/prot. n. 10862 del 16/09/2016

Programmazione 2014-2020 - Anno Scolastico 2017-2018

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

DELL’ISTITUTO COMPRENSIVO “V. DE SICA”

80040 Volla

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_ tel.cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

indirizzo e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

CHIEDE

alla S.V. di essere ammesso/a alla procedura di selezione in qualità di Esperto per il progetto PON FSE-Inclusione Sociale e Lotta al Disagio – Modulo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

A tal fine dichiara:

♦di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali pendenti a proprio carico o di non averne conoscenza;

♦di non essere stato destituito da pubblici impieghi;

♦di non avere in corso procedimenti di natura fiscale;

♦di svolgere l’incarico senza riserva e secondo il calendario approntato dal Dirigente Scolastico;

♦di avere preso visione dei criteri di selezione;

♦di essere in possesso di certificata competenza e/o esperienza professionale maturata nel settore richiesto e/o requisiti coerenti con il profilo prescelto, come indicate nel curriculum vitae allegato;

♦di essere in possesso di competenze informatiche con completa autonomia nell’uso della piattaforma Ministeriale PON 2014/2020.

ALLEGA

-curriculum Vitae in formato europeo;

-fotocopia firmata del documento di identità e del codice fiscale;

- proposta progettuale del percorso formativo da realizzare;

Altra documentazione utile alla valutazione (specificare):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a si impegna a concordare con il Dirigente Scolastico in caso di nomina e prima dell’inizio del corso, la programmazione del modulo, incluse le prove di verifica in ingresso, in itinere e per la certificazione delle competenze acquisite, la metodologia didattica, gli strumenti ed i materiali relativi al corso.

“Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamante dall’art 76 del DPR 445/2000, dichiaro che quanto sopra corrisponde a verità”.

Ai sensi del D.Lgs 196/2003 dichiaro, altresì di essere informato che i dati raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e che al riguardo competono al sottoscritto tutti i diritti previsti dall’art 7 della legge medesima”.

Luogo e data Firma