|  |  |
| --- | --- |
| cropped-logodefinitivo-e1457713006521.png | Via Reola – 80061 – Massa Lubrense (Na) – Tel.: 0818780013 - Fax 0818085119[**www.icpulcarelli.gov.it**](http://www.icpulcarelli.gov.it)**naic8d900t@istruzione.it****naic8d900t@pec.istruzione.it**C:\Users\acer5\Downloads\loghi_indire_web\logo_indire_web.jpg |
| Indicazioni in merito alla generazione del Codice Unico di Progetto (CUP) | emblema_gr |  | http://www.qualitascuola.com/favicon.ico |  |

ALLEGATO A Al Dirigente Scolastico dell’I.C.Pulcarelli-Pastena

 di Massa Lubrense

Oggetto: Domanda di partecipazione bando “Elaborazione reports e studi”

Progetto POR Campania FSE 2014/2020 -Asse III –obiettivo tematico 10 -obiettivo specifico 12 Riduzione del fallimento formativo precoce e della dispersione scolastica e formativa, dal titolo “ Vivi… Amo la scuola”

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_) Il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_) in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n.\_\_\_\_

Recapito telefono fisso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_recapito tel.cellulare\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

indirizzo E-Mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

CHIEDE

di partecipare alla selezione per titoli ai fini dell’attribuzione dell’incarico di:

o responsabile elaborazione reports e studi del Progetto Scuola Viva a.s. 2017/2018 POR Campania FSE 2014/2020 -Asse III –obiettivo tematico 10 -obiettivo specifico 12 “ Vivi... Amo la scuola” .

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:

□ di aver preso visione del bando;

□ di essere cittadino\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

□ di essere in godimento dei diritti politici;

□ di essere Docente a tempo indeterminato in servizio presso codesta Istituzione Scolastica nell’ A.S 2017/2018;

□ di non aver subito condanne penali

□ che si impegna a presentare tutta la documentazione dichiarata qualora fosse richiesto

□ di possedere il seguente titolo di studio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Si allega alla presente

1. curriculum vitae in formato europeo
2. copia della carta di identità in corso di validità
3. copia del codice fiscale
4. tabella titoli debitamente compilata per la parte di propria competenza

Data \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ Firma

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

Il/la sottoscritto/a, ai sensi della legge 196/03, autorizza L’Ente Scolastico al trattamento dei dati contenuti

nella presente autocertificazione esclusivamente nell’ambito e per i fini istituzionali della Pubblica

Amministrazione.

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

 Firma

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