Allegato 1\_ MODELLO A (Mod.A)

MODULO ISTANZA **ESPERTO** PER PROGETTO **“MEDIATORE LINGUISTICO CINESE”**

Al Dirigente Scolastico

Istituto Comprensivo

CORINALDO (AN)

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 ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

A tal fine dichiara:

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

♦di avere preso visione dei criteri di selezione;

ll sottoscritto …………………………………………………………………… 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,

DICHIARA

* Di essere in godimento dei diritti civili e politici;
* Di non aver riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l’applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
* Di essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali;
* Di non trovarsi in situazione di incompatibilità e/o conflitto d’interessi;

Il/La sottoscritto/a, se *dipendente pubblico* si impegna a presentare prima del conferimento dell’incarico, espressa autorizzazione allo svolgimento di attività di docenza, rilasciata dall’amministrazione di appartenenza.

Il/La sottoscritto/a si impegna altresì a concordare con il Dirigente Scolastico in caso di nomina la programmazione ed il calendario delle attività.

Ai sensi del Regolamento UE 2016/679 del D.Lgs 101/2018 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.

ALLEGA

* Dettagliato curriculum vitae prodotto e sottoscritto con espressa dichiarazione di responsabilità ai sensi del DPR 445/2000;
* Copia del documento di identità in corso di validità.
* Allegato 2\_Progetto

Luogo e data Firma

 ……………………………………………………..