

MODULO ISTANZA **ESPERTO** PER PROGETTO **“LA SCUOLA PER IL BENESSERE DI ALUNNI, FAMIGLIE E INSEGNANTI”**

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;

Il 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.

INDICA

Il seguente ordine di preferenza di assegnazione del servizio nelle scuole dell'Istituto:

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