



**ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE STATALE*“ ROSINA SALVO “- TRAPANI***

*Sede: Via Marinella, 1 – 91100 TRAPANI – Tel 0923 22386 – Fax:0923 23505-*

E-mail [(PEC):tpis031005@pec.istruzione.it](mailto:tpis031005@pec.istruzione.it) – E-mail [(PEO):tpis031005@istruzione.it](mailto:tpis031005@istruzione.it)

Codice meccanografico: TPIS031005 – C.F. 93072110815 –

sito internet [www.rosinasalvo.gov.it](http://www.rosinasalvo.gov.it/)

**Allegato 1 - Domanda di partecipazione Progettista/ Collaudatore/Addestratore**

Al Dirigente Scolastico

dell’I.I.S.” R. Salvo di Trapani

**Oggetto: Richiesta di partecipazione alla selezione interna di esperto nell’ambito del progetto PON in qualità di Progettista, Collaudatore Addestratore.** Fondi Strutturali Europei - Programma Operativo Nazionale “Per la scuola, competenze e ambienti per l’apprendimento” 2014-2020 - Asse II - Infrastrutture per l’istruzione – Fondo Europeo di Sviluppo Regionale (FESR) – Obiettivo specifico – 10.8 – **Sotto-azione** 10.8.1.B1 – “ Laboratori per lo sviluppo delle competenze di base”. **Sotto-azione**10.8.1.B2 – “Laboratori professionalizzanti per licei artistici.

l… sottoscritt….....................................................................................................................................................

Nat… il ………./……./……………. a……………………..………………………...…... Prov………………………………………………………..

Residente in………………….…………….………Via/Piazza………………..……………………………………………………………n°……...

Tel……………………………….. Abitazione………………………….….... Tel. Cellulare……………………………………………………..

Codice fiscale ……………………………………………………. E-mail ……...................................................... …………………..

In servizio presso codesta Istituzione scolastica in qualità di ……………………………………………………...

Avendo preso visione del bando relativo alla selezione di esperti del PON FESR suddetto

CHIEDE

di partecipare alla selezione in qualità di:

[ ] PROGETTISTA

[ ] COLLAUDATORE

[ ] ADDESTRATORE

* 1. E’ ammessa la partecipazione ad una sola delle le tre differenti figure.

A tal fine, consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del DPR 445/2000 per le false attestazioni e dichiarazioni mendaci, della perdita dei benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, ai sensi dell’art. 75 del citato DPR.

DICHIARA

di essere cittadino italiano

godere dei diritti civili e politici

non avere riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano misure di prevenzione, di decisioni civili, e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellari giudiziale

no essere a conoscenza di procedimenti penali a suo carico

di possedere il seguente titolo di studio………………..…. conseguito il ………………….……………… presso ………..………………………………………………………………………...

Allega alla presente domanda:

* + - Griglia valutazione titoli compilata (allegato 2)
    - Curriculum in formato Europeo
    - Fotocopia documento di identità in corso di validità

Ai sensi del D.L. 196 del 30/06/2003, dichiaro, altresì, di essere stato informato sul trattamento dei dati personali e, pertanto, autorizza l’Amministrazione ad utilizzare i dati personali dichiarati solo per fini istituzionali e necessari per la gestione della presente istanza, ivi compresi quelli definiti “sensibili” dell’art. 4 comma 1 lettera d, per le finalità e per la durata necessari per gli adempimenti connessi al rapporto di lavoro.

DATA

FIRMA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_