ALLEGATO A

Al Dirigente Scolastico

I.O. C. S. Egidio- Ancarano

Viale Abruzzi – S. Egidio alla V.ta (TE)

Il/la sottoscritt\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

codice fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cap\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

tel \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in relazione all’avviso emanato dalla Vostra Istituzione Scolastica con la presente

# CHIEDE

di partecipare alla selezione per n 1esperto esterno inerente il Progetto Continuità A.S. 2019/2020.

A tal fine, ai sensi e per gli effetti del DPR 445/2000,

# DICHIARA

* di essere cittadin\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* di essere in godimento dei diritti politici
* di non aver subito condanne penali di non aver procedimenti penali pendenti
* di non trovarsi nelle condizioni di incapacità a trattare con la P.A. di cui agli art. 120 e segg. della legge 24/11/81 n.689
* di aver preso conoscenza e lettura del bando e di accettarlo in ogni sua parte
* che tutti i dati e le notizie riportati nell’offerta e nella documentazione allegata rispondono a verità

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

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

Il/la sottoscritt\_ autorizza, per le attività connesse al presente avviso, al trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs. n.196/2003 e successive modificazioni.

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

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