

MODELLO DI DOMANDA  
A.S. 2017/2018

ALLEGATO n. 1

Al Dirigente Scolastico  
Prof.ssa Angela Tannoia  
L.S. "V. Vecchi"  
Via Grecia n.12  
76125 – Trani (BT)

PEO : [baps11000r@istruzione.it](mailto:baps11000r@istruzione.it)  
PEC : [baps11000r@pec.istruzione.it](mailto:baps11000r@pec.istruzione.it)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
Nato/a a \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
cap. \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
telefono \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_ e- mail \_\_\_\_\_  
domiciliato a \_\_\_\_\_ cap. \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ in via  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

**Chiede**

di essere ammesso a partecipare alla selezione interna per titoli comparativi di

- Esperto / Tutor / Progettista
- Facilitatore/Referente per la Valutazione

per la realizzazione del seguente percorso progettuale ( barrare la voce di interesse)

---

A tal fine

**Dichiara**

sotto la propria piena ed esclusiva responsabilità, ai sensi dell'art.46 del D.P.R. n. 445/2000 – consapevole delle responsabilità civili e penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci e/o non conformi al vero – ai sensi dell'art.76 del D.P.R. n. 445/2000, quanto segue:  
*(barrare le voci che interessano e completare)*

1. di essere cittadino italiano/cittadino di Stato membro dell'Unione Europea
2. di godere dei diritti politici, iscritto nelle liste elettorali del Comune di \_\_\_\_\_  
ovvero di non essere iscritto / essere cancellato dalle liste per.....
3. di non aver riportato condanne penali, di non avere procedimenti penali in corso  
ovvero di aver riportato le seguenti condanne penali  
.....  
o di avere i seguenti procedimenti penali pendenti  
.....
4. di non essere stato destituito, dispensato o dichiarato decaduto dall'impiego
5. di essere in possesso di tutti i titoli dichiarati analiticamente nel proprio curriculum vitae allegato, datato e sottoscritto pena la sua nullità

Il/la sottoscritto/a, ai sensi della legge 196/03 autorizza il Liceo Scientifico "V. Vecchi" di Trani al trattamento dei dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione.

Trani, .....

Firma del Dichiarante

.....

**Recapito presso il quale l'aspirante intende ricevere eventuali comunicazioni**

Via \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Cap. \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_ e- mail \_\_\_\_\_

Trani, .....

Firma del Dichiarante

.....

**Allega:**

- **Curriculum vitae in formato europeo**
- **Scheda riepilogativa titoli**