

Al Dirigente Scolastico
Prof.ssa Angela Tannoia
L.S. "V. Vecchi"
Via Grecia n.12
76125 – Trani (BT)
PEO : baps11000r@istruzione.it
PEC : 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**