

ALLEGATO N. 1
MODELLO DI DOMANDA
Programma Operativo Nazionale 2007-2013 "Competenze per lo Sviluppo"
Annualità 2013/14

Al Dirigente Scolastico
Prof.ssa Angela Tannoia
LS "V.Vecchi"
Via Grecia, n.12 (già Via Portogallo, n. 1)
76125 – Trani (BT)

Il/la sottoscritto/a
nato/a a Provincia il .../.../.....
Codice Fiscale residente a
cap Provincia via n.
telefono..... cellulare
domiciliato/a a cap Provincia
via..... n.

Chiede

di essere ammesso/a a partecipare alla selezione pubblica per titoli comparativi di Facilitatore/Referente per la Valutazione/Tutor per la realizzazione del seguente percorso (*indicare il Titolo e l'obiettivo/azione*) nell'ambito del Programma Operativo Nazionale 2007-2013 : C1-PON-FSE – 2013-508 "Competenze per lo Sviluppo " a. s. 2013/14 , finanziato col il Fondo Sociale Europeo (circ. MIUR Prot. n. AOODGAI/2373 del 26/02/2013) e istituito da codesta Istituzione Scolastica :

1.
2.
3.
4.

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 DPR n.445/2000, quanto segue:

(barrare la voci che interessano e completare)

1. di essere cittadino italiano / cittadino di Stato membro della 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 avere 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 l'ITIS "E. Fermi" - Barletta al trattamento dei dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione.

Luogo data

Firma del Dichiarante

.....

Recapito presso il quale l'aspirante intende ricevere eventuali comunicazioni

Via n. civico

Città cap Prov.

Telefono Cellulare e-mail

Luogo data

Firma del Dichiarante

.....

Allega :

- **Scheda riepilogativa titoli (All.2)**
- **Curriculum vitae in formato europeo**