

Allegato 1

Al Dirigente scolastico
IC MICHELI

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE DI ESPERTO INTERNO PROGETTISTA E COLLAUDATORE

Il/La sottoscritto/a _____ Nato/a a _____

Il _____, Residente a _____

in Via/Piazza _____ - Codice fiscale _____,

Recapito telefonico _____, cell. _____ - e-mail _____

CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare alla selezione, in qualità di Progettista e Collaudatore con riferimento all'

AVVISO DI SELEZIONE PER IL CONFERIMENTO DI INCARICHI DI PROGETTISTA E COLLAUDATORE
per l'attribuzione di un incarico per lo svolgimento delle seguenti attività :

• **PROGETTISTA E COLLAUDATORE**

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, secondo le disposizioni richiamate all' art. 76 del citato D.P.R. 445/00,

DICHIARA

sotto la sua personale responsabilità, di :

- Essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli stati membri della comunità europea;
- Godere dei diritti civili e politici;
- Non avere riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale
- Essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali;
- Essere in possesso del requisito della particolare e comprovata specializzazione universitaria strettamente correlata al contenuto della prestazione richiesta.
- Di prestare consenso al trattamento dei dati personali (D. 196/2003);
- Che l'indirizzo al quale deve essere fatta ogni necessaria comunicazione relativa al presente avviso è il seguente: _____,
tel. _____ cell. _____ mail _____
:_____.

Dichiara altresì di accettare le condizioni indicate nell'avviso pubblicato all'albo web di questo istituto

Allega alla presente istanza:

- Tabella di valutazione titoli (Allegato 2);
- Curriculum vitae;
- Ogni altro titolo utile alla selezione
- Copie autentiche dei titoli di studio e/o professionali posseduti o relativa dichiarazione sostitutiva di certificazione ai sensi dell' art.46 DPR 445/00.

Il/La sottoscritto/a esprime il proprio consenso affinché i dati forniti possano essere trattati nel rispetto del D. L.vo n. 196-03 (**Codice in materia di protezione dei dati personali**), per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Parma, _____

Firma

(obbligatoria a pena di nullità della domanda)

AVVERTENZA: IL DICHIARANTE DECADE DAI BENEFICI EVENTUALMENTE CONSEGUITI, A SEGUITO DEL PROVVEDIMENTO EMANATO SULLA BASE DELLA DICHIARAZIONE NON VERITIERA.