**DOMANDA PER LA PARTECIPAZIONE ALL’AVVISO PUBBLICO PER IL REPERIMENTO DI ESPERTI ESTERNI**

(Da riprodurre a cura del concorrente in forma individuale)

Al Dirigente Scolastico

Istituto Superiore Statale “Serafino Riva”

Via Cortivo, 30

SARNICO BG

**Il/la sottoscritt\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nat\_ a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

il\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov (\_\_\_\_\_\_\_\_)

in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Status professionale: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**C H I E D E**

di partecipare alla procedura di selezione in qualità di esperto esterno nei progetti previsti dal P.O.F. dell’a.s. 2015/2016, di seguito specificati:

|  |
| --- |
|  |
|  |

A tal fine allega:

* Curriculum vitae in formato europeo;
* Altra documentazione utile alla valutazione (specificare)

|  |
| --- |
|  |
|  |

Il/la sottoscritt\_\_ dichiara, sotto la propria responsabilità di:

* Di essere in possesso della cittadinanza italiano o di uno degli stati membri dell’Unione Europea;
* godere dei diritti civili e politici;
* non aver 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;

Il/la sottoscritt\_ si impegna a svolgere l’incarico senza riserve e secondo il calendario approntato dall’Istituto proponente.

Il/la sottoscritt\_\_ autorizza al trattamento dei dati personali, ai sensi della D.L.vo n. 196/2003.

Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma