Al Dirigente Scolastico

IPSEOA VESPUCCI

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a prov. \_\_\_\_\_\_\_il \_\_\_\_\_\_

residente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 via/piazza n.civ.

e-mail personale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

codice fiscale

tel cell.

**CHIEDE**

alla S.V. di essere ammesso/a alla procedura di selezione in qualità di:

□ esperto □tutor

Per il modulo :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PON \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

A tal fine dichiara:

* di non aver riportato condanne penali e di non aver procedimenti penali pendenti a proprio carico o di non averne conoscenza;
* di non essere stato destituito da pubblici impieghi;
* di non avere in corso procedimenti di natura fiscale;
* di svolgere l’incarico senza riserva e secondo il calendario che sarà concordato con il Dirigente Scolastico;
* di avere preso visione dei criteri di selezione;
* di essere in possesso di certificata competenza e/o esperienza professionale maturata nel settore richiesto e/o requisiti coerenti con il profilo prescelto, come indicate nel *curriculum vitae* allegato;

**ALLEGA**

* curriculum vitae
* fotocopia firmata del documento d’identità e del codice fiscale
* altra documentazione utile alla valutazione (specificare):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a si impegna a presentare una proposta progettuale del percorso formativo e/o delle attività da effettuare, di dettagliare, in caso di nomina e prima dell’inizio del corso, la programmazione del modulo, incluse le prove di verifica per la certificazione delle competenze acquisite, la metodologia didattica, gli strumenti ed i materiali relativi al corso.

Il/La sottoscritto/a:

* consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall’art 76 del DPR 445/2000, dichiara che quanto sopra corrisponde a verità.
* ai sensi del D.Lgs. 196/2003 dichiara, altresì di essere informato che i dati raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e che al riguardo competono al sottoscritto tutti i diritti previsti dall’art 7 della legge medesima e autorizza l’I.C. Viale Liguria al trattamento dei dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell’ambito e per i fini istituzionali delle P.A.

Luogo e data

FIRMA