|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Immagine che contiene testo  Descrizione generata automaticamente | Immagine che contiene testo  Descrizione generata automaticamente |  |
|  | | **Via Zaccaria Pinto, 1**  ***84078 Vallo della Lucania (SA) Aut. 75***  **c.m. SAPS10000T**  **C.F. 84000540652** |

Allegato A

Al Dirigente Scolastico del Liceo Scientifico Statale “Leonardo da Vinci”

di VALLO DELLA LUCANIA

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL BANDO PER LA SELEZIONE DI MAX DUE PROGETTISTI **-**  Piano “Scuola 4.0” linea di investimento 3.2 “Scuola 4.0", finanziata dall'Unione Europea - Next generation EU - Azione 1 - Next Generation Labs

Il/la sottoscritto/a ………………….............….………………………….

…………………………………

Nato/a a ……………………………….... Prov…………..… ………….. il…..……….…………….

Residente in

…………………….…………...................................................................................................

Via…………………………………………………………….….…

CAP …….……………….. Città ……….…………………………….Prov………………

………….

Codice

Fiscale……………..…………………………………………………..…….…….………………….

Email…………………………………………………………………Telefono……….…………………

Presa visione del bando di ricerca per la selezione di personale esperto

## Chiede

* di partecipare alla selezione per l’attribuzione dell’incarico di **Progettista** da svolgersi nell’ambito del Progetto in oggetto.

A tal fine, consapevole della responsabilità penale e della decadenza da eventuali benefici acquisiti nel caso di dichiarazioni mendaci, dichiara sotto la propria responsabilità quanto segue:

* di essere cittadino ……………………………………………………… ;
* di essere in godimento dei diritti politici;

* di essere dipendente di altre amministrazioni…………………………..……….……. ovvero di non essere dipendente di altre amministrazioni pubbliche;
* di non aver subito condanne penali;
* di autorizzare il trattamento dei dati personali ai sensi del D. L.vo n ° 196 del 30 giugno 2003.
* Titoli valutabili

|  |  |
| --- | --- |
| Laurea |  |
| Anni di servizio nella scuola |  |
| Nr di incarichi in qualità di progettista/collaudatore  di cui in progetti PON |  |
|  |
| Precedenti attività di esperto/tutoring  di cui in progetti PON |  |
|  |
| Nr di incarichi in progetti e/o PON con implementazione di un sistema informativo ad es. “Gestione degli Interventi” o similari |  |

Allegati: Si allega alla presente curriculum vitae in formato europeo.

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a, ai sensi della legge 30/06/2003 n°196, autorizza al trattamento dei dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell’ambito e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione.

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_