

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ESPERTO ESTERNO

**Al Dirigente Scolastico del
Liceo " A. MANZONI"
Caserta, Via De Gasperi
81100 Caserta**

Il/La sottoscritto/a _____

codice Fiscale _____

nato/a a _____ prov. _____

il _____

telefono _____ **cell.** _____ (**obbligatori per contatti**)

e-mail _____ **indirizzo a cui inviare le comunicazioni relative alla selezione**

residente/domiciliato via

_____ cap _____ città _____

CHIEDE

di partecipare alla selezione per titoli per l'attribuzione dell'incarico di ESPERTO ESTERNO per il modulo _____.

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:

1. di essere cittadino _____;
2. di essere in godimento dei diritti politici;
3. di essere dipendente di altre amministrazioni _____ ovvero di non essere dipendente di amministrazioni pubbliche;

4. di essere in possesso del titolo di studio _____
conseguito il _____ c/o _____ con votazione _____;

5. di non avere subito condanne penali ovvero di avere subito le seguenti condanne penali
_____;

6. di non avere procedimenti penali pendenti ovvero di avere i seguenti procedimenti penali
pendenti
_____.

Il/la sottoscritto/a allega:

proposta progettuale del percorso formativo e/o delle attività da effettuare (allegato 4).

fotocopia firmata del documento di identità e del codice fiscale.

curriculum Vitae in formato europeo.

autocertificazione/i dei titoli posseduti

allegato 1,

allegato 2 ,

allegato 3.

Si autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi legge 675/96 e del D.Lgs n° 196/03 e dichiara sotto la propria responsabilità che la documentazione presentata e/o allegata alla seguente istanza è conforme agli originali, che saranno presentati qualora fossero richiesti.

Data _____

Firma _____