

**ALLEGATO A**

**MODULO DI DOMANDANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE**

Al Dirigente Scolastico  
dell'Istituto Comprensivo  
"Città di Castiglion Fiorentino"  
V. G. Ghizzi n. 5/a  
52043 Castiglion Fiorentino

**Oggetto:** Modulo per la candidatura in qualità di esperto di \_\_\_\_\_

Cognome

.....

Nome

.....

Nato a ..... il .....

Codice Fiscale

.....

Ragione Sociale

.....

P.IVA (se in possesso) .....

Residente a ..... via ..... n. ....

Tel ..... cell. ....

Email

.....

**Chiede** di partecipare alla selezione per il reclutamento in qualità di esperto di \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

con preferenza nelle seguenti Scuole: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

A tal fine **dichiara**, sotto la propria responsabilità, ai sensi dell'art. 48 del DPR 445/2000, di essere in possesso titoli che allega alla presente domanda:

- Di essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione Europea;
- Di godere dei diritti politici;
- Di non avere riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi inerenti il Casellario Giudiziario;
- Di non essere sottoposto a provvedimenti penali;
- Di essere/non essere dipendente da altra Amministrazione (in caso di dipendenza è obbligatoria l'autorizzazione dell'amministrazione presso la quale il candidato presta servizio)
- Di essere/non essere in possesso di Partita Iva.....
- Di essere disponibile ad operare secondo il calendario predisposto dal referente del progetto;
- Di accettare la proposta di compenso orario di cui all'avviso del 28/11/2019;
- Acconsente all'utilizzo dei dati personali ai sensi del Regolamento Europeo 679/2016.

Allega:

1. Domanda di partecipazione (Allegato A);
2. Curriculum vitae in formato europeo;
3. Copia documento d'identità in corso di validità.

Luogo e data

Firma

---

---