

Allegato A

Al Dirigente Scolastico  
Dell'Istituto Comprensivo di Nole

**Oggetto: Domanda di partecipazione alla procedura di selezione di un collaudatore**  
**Progetto 13.1.1A-FESRPON-PI-2021-19 - CUP: F39J21006050006**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)  
Il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)  
in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Recapito telefono fisso \_\_\_\_\_ recapito  
tel. cellulare \_\_\_\_\_ indirizzo e-mail \_\_\_\_\_,  
**personale interno** di questa istituzione scolastica,

### CHIEDE

di partecipare alla selezione per l'attribuzione dell'incarico di COLLAUDATORE  
relativo al progetto **13.1.1A-FESRPONPI-2021-19**

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 aver preso visione del bando;
- di essere cittadino \_\_\_\_\_;
- di essere in godimento dei diritti politici;
- di essere Docente della Disciplina/Personale A.T.A. \_\_\_\_\_ ed in  
servizio presso codesta Istituzione Scolastica a T. Indeterminato/Determinato;
- di non aver subito condanne penali;
- di possedere il seguente titolo di studio \_\_\_\_\_  
conseguito il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

Si allega alla presente curriculum vitae in formato europeo.

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

*Il/la sottoscritto/a, ai sensi de regolamento UE N. 679/16, autorizza L'Ente Scolastico al trattamento dei dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione.*

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_