



UNIONE EUROPEA

FONDI STRUTTURALI EUROPEI **pon** 2014-2020

PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO (FSE-FESR)



MIUR

Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Dipartimento per la Programmazione
Direzione Generale per interventi in materia di edilizia scolastica, per la gestione dei fondi strutturali per l'istruzione e per l'innovazione digitale
Ufficio IV



Istituto Comprensivo Statale "A. Frank – Carradori"

Via Donati, 19 - 51100 Pistoia
Tel. 0573-367580 Tel. e Fax 0573-26784
e-mail: ptic82800a@istruzione.it
segreteria@icsfrankcarradori.gov.it
PEC: ptic82800a@pec.istruzione.it
Cod. fisc. 80008010474



All. n. 1

CUP : J56D17000190007

Domanda di partecipazione alla selezione di n. 2 FIGURE DI VALUTATORE per il Programma Operativo Nazionale "Competenze per lo sviluppo" annualità 2017/2018

AL Dirigente Scolastico

Istituto Comprensivo "Frank – Carradori" - Pistoia

Il sottoscritto/a.....

Codice Fiscale

Nato/a a.....

il

Tel Cell

e-mail

CHIEDE

Di partecipare alla selezione per titoli per l'attribuzione dell'incarico di VALUTATORE, relativamente al codice obiettivo del PON **10.1.1A-FSEPON-TO-2017-190**

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

- Di essere cittadino/a
- Di essere in godimento dei diritti politici
- Di essere dipendente della seguente amministrazione (indicare quale)
- Ovvero di non essere dipendente di alcuna amministrazione pubblica
- Di essere in possesso dei seguenti titoli di studio.....
- Di non avere subito condanne penali ovvero di avere i seguenti provvedimenti penali
- Di essere disponibile a partecipare agli incontri propedeutici all'inizio delle attività
- Di possedere competenze inerenti al progetto
- Dichiaro la propria disponibilità all'utilizzo del software "Gestione Progetti Pon Scuola" impegnandosi a documentare puntualmente tutta l'attività svolta.
- Dichiaro, in caso di dipendente pubblico, di presentare preventiva autorizzazione rilasciata dall'amministrazione di appartenenza. La stipula del contratto è subordinata al rilascio di detta autorizzazione.

Si allega:

Allegato 1 Curriculum vitae e professionale in formato europeo

Allegato 2 _____

Allegato 3 _____

Il sottoscritto autocertifica la veridicità delle informazioni fornite e si riserva eventualmente di presentare copie dei titoli e/o certificazioni in caso di nomina.

Il/La sottoscritto/a consente il trattamento dei propri dati, anche personali, ai sensi del D.Lg.vo 30/06/2003 n. 196, per le esigenze e le finalità dell'incarico di cui alla presente domanda.

Data

Firma
