

**PROGRAMMA OPERATIVO NAZIONALE**  
**“PER LA SCUOLA, COMPETENZE E AMBIENTI PER L’APPRENDIMENTO”**  
**Avviso Prot. n° AOODGEFID/prot. n. 1953 del 21/02/2017**  
**Programmazione 2014-2020**

**“Cresco giocando con il corpo e con la mente”**

**Codice 10.2.1A-FSEPON-PU-2017-254 - CUP E65B17009260007**

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO**  
**DELL’ ISTITUTO COMPRENSIVO MOREA TINELLI**  
**Via Dante Alighieri,35**  
**70011 Alberobello (BA)**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

indirizzo e-mail: \_\_\_\_\_

Alla S.V. di essere ammesso/a alla procedura di selezione in qualità di **ESPERTO** per il Progetto PON:  
(Barrare la casella di interesse)

**“Cresco giocando con il corpo e con la mente” Codice 10.2.1A-FSEPON-PU-2017-254 - CUP E65B17009260007 - Modulo \_\_\_\_\_**

Al tal fine dichiara:

- di essere cittadino italiano o del seguente paese membro UE \_\_\_\_\_
- di essere dipendente interno a codesta amministrazione scolastica;
- di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali pendenti a proprio carico o di non averne conoscenza;
- di non essere stato destituito da pubblici impieghi;
- di svolgere l’incarico senza riserva e secondo il calendario approntato dal Dirigente Scolastico;
- di avere preso visione dei criteri di selezione;
- di essere in possesso di certificata competenza e/o esperienza professionale maturata nel settore richiesto e/o requisiti coerenti con il profilo prescelto, come indicate nel *curriculum vitae* allegato;
- di essere in possesso di competenze informatiche con completa autonomia nell’uso della piattaforma Ministeriale PON 2014/2020.

**ALLEGA**

- Curriculum Vitae in formato europeo
- Fotocopia firmata del documento di identità e del codice fiscale.

*“Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamante dall’ art 76 del DPR 445/2000, dichiaro che quanto sopra corrisponde a verità.*

*Il sottoscritto, apponendo la firma nell’apposita sezione, autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi del dell’art. 13 GDPR (Regolamento UE 2016/679), dichiara di essere stato informato che potrà esercitare i diritti previsti dal succitato Regolamento e di aver preso visione dell’Informativa sul trattamento dei dati personali di questo Istituto pubblicata sull’Albo On-Line ufficiale e di averne compreso il contenuto.*

Luogo e Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_