# Allegato A

**Al Dirigente Scolastico**

# dell’I.C. “Francesco Sofia Alessio-N. Contestabile

**rcic87400a@pec.istruzione.it**

# DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE DI ESPERTO COLLAUDATORE

Codice progetto: 13.1.2A-FESRPON-CL-2021-88 ***CUP:* G69J21007420006**

Il/la sottoscritto/ nato/a a

il

CF

residente in

via n. tel

cell. e.mail

Titolo di studio posseduto Conseguito presso il con voto

avendo preso visione dell’Avviso relativo alla Selezione di n.1 Esperto Collaudatore per la realizzazione del progetto: “Cablaggio strutturato e sicuro all’interno degli edifici scolastici” - 13.1.2A-FESRPON-CL-2021-29

## C H I E D E

alla S.V. di partecipare alla Selezione, in qualità di **ESPERTO COLLAUDATORE.**

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000, consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, secondo le disposizioni richiamate all’art. 76 del citato DPR n. 445/2000,

## D I C H I A R A

1. Essere in possesso dell cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell’Unione Europea;
2. godere dei diritti civili e politici;
3. non aver riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l’applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi nel casellario giudiziale;
4. essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali;
5. aver preso visione dell’Avviso e di approvarne senza riserva ogni contenuto;
6. essere in possesso dei requisiti essenziali previsti dall’Avviso;
7. di possedere titoli e competenze specifiche adeguati a ricoprire l’incarico;
8. di essere consapevole che può anche non ricevere alcun incarico/contratto;
9. di essere**/**non essere dipendente di altre Amministrazioni pubbliche;
10. di non essere collegato a Ditte o Società interessate alla realizzazione del progetto.

Alla presente istanza allega:

* Tabella di valutazione dei Titoli (Allegato B);
* Curriculum Vitae in formato europeo, debitamente siglato e firmato;
* Fotocopia documento di identità in corso di validità e codice fiscale, debitamente firmata. Data

IL DICHIARANTE

# ============================================================================

Il/la sottoscritto/a esprime il proprio consenso

affinché i dati forniti possano essere trattati nel rispetto del D. Lgs. n. 196/2003 e ss.mm.ii. per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Data