Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca

Liceo *Carmine Sylos*

Classico - Linguistico - Scienze Umane - Economico Sociale

P.zza C. Sylos, 6 - 70032 Bitonto

Cod. Scuola: BAPC18000X – C.F.: 80022510723 - Tel-fax: 080/3751577

email:bapc18000x@istruzione.it **pec:**bapc18000x@pec.istruzione.it

web:www.liceosylos.gov.it

Unione Europea
Fondo Sociale Europeo

FONDI STRUTTURALI EUROPEI — PON 2014-2020 — UNIONE EUROPEA — MIUR — PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO (FSE-FESR)

"Competenze e ambienti per l'apprendimento" – Avviso MIUR prot. n. AOODGEFID/2775 del 08/03/2017
Codice Autorizzazione 10.2.5A-FSEPON-PU-2019-66

ALL. 1 – ISTANZA

Alla Dirigente Scolastica
Liceo *"C.Sylos"* Bitonto

Oggetto: **partecipazione alla selezione di Esperto - Bando pubblico prot.n.305/2-8 del 20/01/2020 AVVISO MIUR prot. 2775 del 08 marzo 2017 - Codice Autorizzazione 10.2.5A-FSEPON-PU-2019-66 CUP H58H17000340007**

Il sottoscritto……

nato a _____ il ____ /____ / _____

C.F. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| residente in _____

Via_____ n. _____c.a.p. _____ Tel._____

e-mail _____

letti attentamente i compiti e ritenendo di avere i requisiti e le competenze richieste

Chiede

di partecipare alla selezione per il conferimento dell' incarico di Esperto del modulo

Titolo…… (preferenza n.……)

Dichiara

a)di non aver riportato condanne penali e/o di non avere procedimenti penali pendenti
b)di non essere stati dichiarati decaduti, ovvero destituiti da pubblici impieghi
c)di essere/di non essere dipendenti della Pubblica Amministrazione
d)di impegnarsi a rispettare, in caso di assunzione dell'incarico, il calendario stabilito
e)di aver preso visione dei requisiti e dei criteri di selezione
f)di possedere le esperienze e le competenze, come indicate nel curriculum vitae allegato
g)di essere in possesso di competenze informatiche con completa autonomia nell'uso della piattaforma ministeriale PON

A tal fine allega:
1. Curriculum in formato europeo, sottoscritto
2. Scheda di valutazione, debitamente compilata e sottoscritta (ALL.2)
3. Eventuale autorizzazione se dipendente P.A. lett. c)

Firma

Autorizzazione all'uso dei dati personali

Data ____ / ____ / _____ firma _____