



Allegato A

DOMANDA PER LA PARTECIPAZIONE

ALLA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER IL REPERIMENTO DI ESPERTI  
FORMATORI

da riprodurre a cura del concorrente

Al Dirigente Scolastico

Il /La sottoscritta/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

in via/piazza \_\_\_\_\_ Cap. \_\_\_\_\_

Prov. \_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_

Titolo di studio \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

VISTO l'avviso prot. n. 196 del 13/01/2022

CHIEDE

di poter svolgere attività, in qualità di esperto formatore, nel Progetto

\_\_\_\_\_, finanziato con il Fondo di Istituto.

o per la totalità delle ore

o Per n. \_\_\_\_\_ ore

(crocettare la voce che interessa)

dichiara di impegnarsi a svolgere l'incarico senza riserva e secondo il calendario e l'organizzazione oraria approntati dal Dirigente Scolastico;

A tal fine allega:

- copia di un documento d'identità;
- curriculum vitae in formato europeo.



ISTITUTO COMPRESIVO STATALE DI SETTIMO VITTONE  
Infanzia – Primaria – Secondaria I grado  
Via Provinciale, 14 10010 – SETTIMO VITTONE (TO)  
e-mail: [toic849008@istruzione.it](mailto:toic849008@istruzione.it) - PEC: [toic849008@pec.istruzione.it](mailto:toic849008@pec.istruzione.it)  
Tel. 0125/658438 – [www.icsettimovittone.it](http://www.icsettimovittone.it)  
C.F. 84004630012 - Codice Fatturazione: UFCH7V



Il sottoscritto/a dichiara sotto la sua personale responsabilità ed a piena conoscenza della responsabilità penale prevista per le dichiarazioni false dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e dalle disposizioni del Codice Penale e dalle leggi speciali in materia, di:

- essere in possesso del titolo di studio richiesto nell'avviso
- essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione Europea
- godere dei diritti civili e politici,
- non aver riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisione civile e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziario,
- essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali o di sottoporsi agli obblighi sulla tracciabilità finanziaria

Il/la sottoscritto/a autorizza al trattamento dei dati personali, ai sensi del D.L.vo n. 196/2003, dal D.Lgs. 101/2018 e del Regolamento UE n. 679/2016.

Il/la Sottoscritto/a dichiara di essere a perfetta conoscenza di tutti i termini dell'avviso che accetta senza riserve.

Data, \_\_\_\_\_

Firma

---