

**Programma Operativo Nazionale 2007-2013 "Competenze per lo Sviluppo"
2007 IT 05 1 PO 007 F.S.E. a. s. 2009/2010**

Al Dirigente Scolastico
I.T.C.S. "M. Cassandro"
Via Madonna della Croce
70051 Barletta (BA)

Il/la sottoscritto/a
nato/a a Provincia il .../.../.....
Codice Fiscale residente a
cap Provincia via n.
telefono cellulare
domiciliato/a a cap Provincia
via n.

Chiede

di essere ammesso/a a partecipare alla selezione pubblica per titoli comparativi di esperti per la realizzazione di percorsi nell'ambito del Programma Operativo Nazionale 2007-2013 "Competenze per lo Sviluppo" 2007 IT 05 1 PO 007 F.S.E. a. s. 2008/2009 istituiti da codesta Istituzione Scolastica.

Dichiara

sotto la piena ed esclusiva responsabilità, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi dell'art. 76 del DPR n. 445/2000, quanto segue:

(barrare la voci che interessano e completare)

1. di essere cittadino italiano / cittadino di Stato membro della Unione Europea
2. di godere dei diritti politici, iscritto nelle liste elettorali del Comuni di, ovvero di non essere iscritto / essere cancellato dalle liste per
3. di non avere riportato condanne penali, di non avere procedimenti penali in corso ovvero di aver riportato le seguenti condanne penali
....., di avere i seguenti procedimenti penali pendenti
.....
4. di non essere stato destituito, dispensato o dichiarato decaduto dall'impiego
5. di essere in possesso del seguente titolo di studio previsto dal bando per l'Ammissione:

Laurea specialistica specifica per il modulo
conseguita il votazione riportata
presso
Comune Provincia

6. di possedere competenza di tipo informatico, per la gestione della piattaforma.

Il/La sottoscritto/a autorizza ai sensi del D.Lgs n. 196 del 30.06.2003 l'I.T.C.S. "M. Cassandro" di Barletta a utilizzare i dati personali dichiarati solo ai fini istituzionali e necessari per l'espletamento della procedura concorsuale di cui alla presente domanda.

Luogo data

Firma del Dichiarante

Recapito presso il quale l'aspirante intende ricevere eventuali comunicazioni

Via n. civico
Città cap Prov.
Telefono Cellulare e-mail