

ISTITUTO SCOLASTICO COMPRENSIVO STATALE "ASCOLI CENTRO - D'AZEGLIO"



Ascoli Piceno - V. Malaspina, 2 - Tel. 0736 258416 Fax 0736 256339
C.F. 92053550445 - Sito Web: www.ascolicentro.gov.it C.M. APIC83000G
E-mail istituzionale: apic83000g@istruzione.it E-mail Pec : apic83000g@pec.istruzione.it



PROGRAMMA OPERATIVO NAZIONALE

"PER LA SCUOLA, COMPETENZE E AMBIENTI PER L' APPRENDIMENTO"

Avviso Prot. N° AOODGEFID/prot. N. 1953 del 21.02.2017 – Competenze di base – Scuola Infanzia

ALLEGATO A

ALLA DIRIGENTE SCOLASTICA

ISC ASCOLI CENTRO – D'AZEGLIO DI ASCOLI PICENO

VIA DEI MALASPINA, 2 – 63100 – ASCOLI PICENO

OGGETTO: AVVISO AD EVIDENZA PUBBLICA PER IL RECLUTAMENTO ESTERNO DI ESPERTI

Il/La sottoscritto/a

_____ nato/a a _____ Prov. _____ il _____

codice fiscale _____

residente a _____ in Via/Piazza _____ n. _____

tel. _____ cell. _____

indirizzo e-mail: _____

ovvero

Il/La sottoscritto/a Associazione – Ente _____

Sede legale _____ Via _____ Tel _____

p.iva/cod. fisc.ente : _____

Rappresentat_ Legalmente da: _____, nat_ il _____

a _____ C.F.: _____

CHIEDE

alla S.V. di essere ammesso/a alla procedura di selezione per il progetto PONFSE "Competenze di base" – scuola Infanzia in qualità di :

Esperto (modulo _____; modulo _____)

ISTITUTO SCOLASTICO COMPRENSIVO STATALE "ASCOLI CENTRO - D'AZEGLIO"



Ascoli Piceno - V. Malaspina, 2 - Tel. 0736 258416 Fax 0736 256339
C.F. 92053550445 - Sito Web: www.ascolicentro.gov.it C.M. APIC83000G
E-mail istituzionale: apic83000g@istruzione.it E-mail Pec : apic83000g@pec.istruzione.it



ovvero

Indica le seguenti persone come candidate a svolgere la figura di esperto in merito al PONFSE n. 1953 del 21.02.2017:

Il/La sottoscritto/a

_____ nato/a a _____ Prov. _____ il _____
codice fiscale _____
residente a _____ in Via/Piazza _____ n. _____
tel. _____ cell. _____
indirizzo e-mail: _____
 Esperto (modulo _____ ; modulo _____)

Il/La sottoscritto/a

_____ nato/a a _____ Prov. _____ il _____
codice fiscale _____
residente a _____ in Via/Piazza _____ n. _____
tel. _____ cell. _____
indirizzo e-mail: _____
 Esperto (modulo _____ ; modulo _____)

Il/La sottoscritto/a

_____ nato/a a _____ Prov. _____ il _____
codice fiscale _____
residente a _____ in Via/Piazza _____ n. _____
tel. _____ cell. _____
indirizzo e-mail: _____
 Esperto (modulo _____ ; modulo _____)

ISTITUTO SCOLASTICO COMPRENSIVO STATALE "ASCOLI CENTRO - D'AZEGLIO"

Ascoli Piceno - V. Malaspina, 2 - Tel. 0736 258416 Fax 0736 256339

C.F. 92053550445 - Sito Web: www.ascolicentro.gov.it C.M. APIC83000G

E-mail istituzionale: apic83000g@istruzione.it E-mail Pec : apic83000g@pec.istruzione.it



A tal fine dichiara: (nel caso di più figure proposte da Enti e /o Associazioni, questa parte va allegata ad ogni candidatura e firmata in calce)

- ❖ di essere in possesso del titolo di accesso per la posizione a cui concorre
- ❖ 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 non avere in corso procedimenti di natura fiscale;
- ❖ 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 in formato europeo allegato.

ALLEGA

curriculum Vitae in formato europeo

scheda riassuntiva titoli (all.B)

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. Ai sensi del D.Lgs 196/2003 dichiaro, altresì di essere informato che i dati raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e che al riguardo competono al sottoscritto tutti i diritti previsti dall'art 7

Luogo e Data _____

Firma _____