

Al Dirigente Scolastico
del Liceo Scientifico Statale E. Fermi
di Salò

Oggetto: *Domanda di partecipazione alla procedura di selezione di Esperto Collaudatore*
Progetto 13.1.1A-FESRPON-LO-2021-220

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ (____)

Il ___/___/_____ codice fiscale _____ residente a _____ (____)

in via _____ n. ____ Recapito telefono fisso _____ recapito

tel.cellulare _____ indirizzo E-Mail _____,

CHIEDE

di partecipare alla selezione per l'attribuzione dell'incarico di COLLAUDATORE

relativo al progetto 13.1.1A-FESRPON-LO-2021-220

A tal fine, consapevole della responsabilità penale e della decadenza da eventuali benefici acquisiti nel caso di dichiarazioni mendaci, dichiara sotto la propria responsabilità quanto segue:

- di aver preso visione del bando;
- di essere cittadino _____;
- di essere in godimento dei diritti politici;
- di essere\non essere Docente della Disciplina _____ ed in servizio presso codesta Istituzione Scolastica dall' Anno Scolastico _____;
- di non aver subito condanne penali
- di possedere competenze per operare autonomamente su portali E-Procurement da utilizzare per la gestione del finanziamento FESR
- di possedere il seguente titolo di studio _____
conseguito il ___/___/_____ presso _____

Si allega alla presente curriculum vitae in formato europeo.

Data ___/___/_____

Firma _____

Il/la sottoscritto/a, ai sensi de regolamento UE N. 679/16, autorizza L'Ente Scolastico al trattamento dei dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione.

Data ___/___/_____

Firma _____