|  | *ALLEGATO 1* |
| --- | --- |

Al Direttore

Istituto San Luigi

Acireale (CT)

**ISTANZA DI PARTECIPAZIONE**

**RECLUTAMENTO PERSONALE ESPERTO ESTERNO**

**Progetto:** 10.1.1A-FDRPOC-SI-2022-6 Apprendere consolidando

**Modulo:** Artisticamente in campo

**CUP:** D43D21003160007

Il/l\_\_ sottoscritt\_\_\_ nat\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ num. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_ stato professionale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CHIEDE

di partecipare alla procedura di selezione di cui all’oggetto per il profilo di ESPERTO ESTERNO del modulo ARTISTICAMENTE IN CAMPO.

Dichiara inoltre sotto la propria responsabilità:

* di essere cittadino italiano
* di non essere a conoscenza di procedimenti penali a suo carico né di essere stato condannato a seguito di procedimenti penali
* di essere in possesso dei titoli culturali previsti dal bando per il quale concorre e indicati nel CV

A tal fine allega al presente documento:

* Curriculum professionale in formato europeo
* Tabella di autovalutazione dei titoli debitamente compilata
* Proposta progettuale
* Dichiarazione di ricevuta e consenso al trattamento dei dati personali

Il/l\_\_ sottoscritt\_\_\_ si impegna a svolgere l’incarico senza riserve e secondo il calendario approntato dall’istituto proponente.

Il/l\_\_ sottoscritt\_\_\_ acconsente ad eventuali controlli che l’Istituto Scolastico possa porre in essere per verificare la veridicità di quanto dichiarato.

Il/l\_\_ sottoscritt\_\_\_ autorizza al trattamento dei dati personali, ai sensi della D. Lgs n. 196/2003 e successive modificazioni.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma