

BANDO SELEZIONE ESPERTI ESTERNI

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Al Dirigente Scolastico
IIS Verona Trento

Il/La sottoscritt _____ nat_a _____
il ____ / ____ / ____ e residente a _____
in via _____ n. _____ cap. _____
prov. _____ status professionale _____ codice fiscale _____
tel. _____ fax _____ e-mail _____

CHIEDE

di partecipare alla procedura di selezione per il reperimento di esperto madrelingua relativa corso di lingua per docenti

A tal fine allega

- curriculum vitae in formato europeo;
- allegato B compilato digitalmente;
- altra documentazione utile alla valutazione (*specificare*) _____

Il/La sottoscritt ___ dichiara sotto la propria responsabilità:

- 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 decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziario;
- di non essere sottoposto a procedimenti penali.

Il/La sottoscritt_ si impegna a svolgere l'incarico senza riserve e secondo il calendario approntato dal responsabile di progetto dell'istituto proponente.

Il/La sottoscritt_ autorizza al trattamento dei dati personali, ai sensi del Regolamento 2016/679/UE

Lì , ____ / ____ / ____

Firma _____

