

**PROGRAMMA OPERATIVO NAZIONALE**  
**“PER LA SCUOLA, COMPETENZE E AMBIENTI PER L’APPRENDIMENTO”**  
**Avviso Prot. n° AOODGEFID/prot. n. 10862 del 16/09/2016**  
**Programmazione 2014-2020**  
**Piano Integrato Anno Scolastico 2017-2018**

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO**  
**DEL L.S.S. “S. CANNIZZARO**  
 Via Civiltà del Lavoro 2/d – 00144 Roma (RM)

Il/La sottoscritto/a			
nato/a a		Prov.	
		il	
codice fiscale			
residente a		in Via/Piazza	
		n.	
tel.		cell.	
indirizzo e-mail:			

**CHIEDE**

alla S.V. di essere ammesso/a alla procedura di selezione il qualità di Esperto per il progetto PON FSE-  
 Inclusione Sociale e Lotta al Disagio - Modulo

A tal fine dichiara:

- 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 essere/non essere dipendente della Pubblica Amministrazione;
- 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* allegato;
- di essere in possesso di competenze informatiche con completa autonomia nell'uso della piattaforma Ministeriale PON 2014/2020.

**di non essere** dipendente interno all'amministrazione scolastica o universitaria

**di essere** dipendente interno all'amministrazione scolastica o universitaria,

Pertanto, in caso di stipula del contratto, presenterà la formale autorizzazione dell'Amministrazione d appartenenza ( art. 53 del D.Lvg. n. 165/2001).

**ALLEGA**

- curriculum Vitae in formato europeo
- fotocopia firmata del documento di identità e del codice fiscale.
  
- Altra documentazione utile alla valutazione (specificare): \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a si impegna a presentare una proposta progettuale del percorso formativo e/o delle attività da effettuare, di concordare con il GOP, in caso di nomina e prima dell'inizio del corso, la programmazione del modulo, incluse le prove di verifica in ingresso, in itinere e per la certificazione delle competenze acquisite, la metodologia didattica, gli strumenti ed i materiali relativi al corso.

*“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 della legge medesima.”*

Luogo e Data

Firma