



**ISTITUTO COMPRESIVO "G. Racioppi"**  
Scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di Primo Grado  
Viale D. Galante, 21 – 85047 Moliterno (PZ)  
con sede associata in Spinoso ( PZ ) e Sarcii (PZ)  
Tel. 0975/64106 – Fax 0975/422397  
Cod. Scuola: PZIC85500B - Codice fisc.: 96032740761  
Email: [pzic85500b@istruzione.it](mailto:pzic85500b@istruzione.it)  
Sito web: [www.comprensivomoliterno.edu.it](http://www.comprensivomoliterno.edu.it)



**Allegato 1 – Domanda di partecipazione incarico di Esperto**

Al **Dirigente Scolastico**  
dell'Istituto Comprensivo di \_\_\_\_\_

**Oggetto:** richiesta di partecipazione alla selezione di esperto nell'ambito del Progetto PON "Digital Board: Trasformazione digitale nella didattica e nell'organizzazione"

Nell'ambito del Progetto PON "Digital Board:

Sottosezione	Codice identificativo Progetto	Titolo Progetto	Importo Autorizzato
13.1.2A	13.1.2A – FESR PON – BA – 2021 – 82 <i>Codice CUP: H189J21009630006</i>	Dotazione di attrezzature per la trasformazione digitale della didattica e dell'organizzazione scolastica.	€ 30.781,00

Il sottoscritto:

Cognome e nome:	nato a:	nato il:
Residente a:	via	
Codice fiscale:	Mail:	
In servizio presso questo Istituto in qualità di:		

Avendo preso visione del bando relativo alla selezione di esperti del Progetto PON "Digital Board",

**CHIEDE,**

di partecipare alla selezione in qualità di:

<input type="checkbox"/>	<b>PROGETTISTA;</b>
<input type="checkbox"/>	<b>COLLAUDATORE.</b>

(N.B. possono essere selezionati entrambi ma solo una richiesta potrà eventualmente essere soddisfatta.)

A tal fine, consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 per le false attestazioni e dichiarazioni mendaci, della perdita dei benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, ai sensi dell'art. 75 del citato DPR.

**DICHIARA**

di essere in possesso del titolo di studi:	
conseguito il:	presso:



**ISTITUTO COMPrensIVO "G. Racioppi"**  
Scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di Primo Grado  
Viale D. Galante, 21 – 85047 Moliterno (PZ)  
con sede associata in Spinoso ( PZ ) e Saccrì (PZ)  
Tel. 0975/64106 – Fax 0975/422397  
Cod. Scuola: PZIC85500B - Codice fisc.: 96032740761  
Email: [pzie85500b@istruzione.it](mailto:pzie85500b@istruzione.it)  
Sito web: [www.comprensivomoliterno.edu.it](http://www.comprensivomoliterno.edu.it)



Allega alla presente domanda:

- Griglia valutazione titoli (allegato 2);
- Curriculum in formato Europeo;
- Dichiarazione di insussistenza delle cause di incompatibilità.

Ai sensi del D.L. 196 del 30/06/2003, dichiaro, altresì, di essere stato informato sul trattamento dei dati personali e, pertanto, autorizza l'Amministrazione ad utilizzare i dati personali dichiarati solo per fini istituzionali e necessari per la gestione della presente istanza, ivi compresi quelli definiti "sensibili" dell'art. 4 comma 1 lettera d, per le finalità e per la durata necessari per gli adempimenti connessi al rapporto di lavoro.

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_