



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: pzie85500b@istruzione.it
Sito web: 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"/>	PROGETTISTA;
<input type="checkbox"/>	COLLAUDATORE.

(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
Sito web: www.comprendivomoliterno.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 _____