



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 - Sarconi (Pz)

Tel. 0975/64106 – Fax 0975/422397

Cod. Scuola: PZIC85500B - Codice fisc.: 96032740761

Email: pzic85500b@istruzione.it

Sito web: www.comprensivomoliterno.edu.it



Allegato 1 – Domanda di partecipazione -svolgimento incarico esperto per la formazione del personale in materia di “ Etica delle Professioni” A.S. 2023/2024

Al **Dirigente Scolastico**
dell'Istituto Comprensivo di Moliterno

Oggetto Comunicazione disponibilità **svolgimento incarico esperto per la formazione del personale in materia di “ Etica delle Professioni” A.S. 2023/2024**

La sottoscritta:

Cognome e nome:	nato a:	nato il:
Residente a:	Via	
Codice fiscale:	Mail:	

Avendo preso visione dell'avviso di selezione del personale interno o esterno, per lo svolgimento dell'incarico di esperto per formazione del personale in materia di “ **Etica delle Professioni” A.S. 2023/2024**

COMUNICA

la disponibilità all'**incarico** relativo all'avviso in oggetto citato.

A tal fine, consapevole della responsabilità penale e della decadenza da eventuali benefici acquisiti nel caso di dichiarazioni mendaci, dichiara sotto la propria responsabilità quanto segue:

di aver preso visione della Richiesta di disponibilità;

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, secondo le disposizioni richiamate all'art. 76 del citato

D.P.R. n. 445/2000,

dichiara:

- ✓ di aver preso visione dell'avviso
- ✓ di non aver riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione e provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziario;

- ✓ di essere in possesso dei requisiti richiesti dal bando, così come dichiarato nella griglia di autovalutazione allegata;

Alla presente istanza (all.1) , allega:

- Allegato B tabella di valutazione dei titoli per selezione dei docenti ;
- dichiarazione di insussistenza
- documento di identità

Il/La sottoscritto/a esprime il proprio consenso affinché i dati forniti possano essere trattati nel rispetto del D.L.vo n. 196-03 (**Codice in materia di protezione dei dati personali**) e **del GDPR (Regolamento UE sulla privacy 2016/679)**, per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Data

.....

Firma

.....