

ALLEGATO 1

Domanda di partecipazione all’a**vviso interno di selezione di esperto formatore per “Percorsi per le Competenze Trasversali e per l’Orientamento” per l’a.s. 2024/2025 per corso di formazione dal titolo “Potenziamento formativo del laboratorio odontotecnico”**.

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (cognome) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (nome) nato/a il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e residente in Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cap. \_\_\_\_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Prov.\_\_\_\_\_\_\_\_) C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Recapiti telefonici \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Chiede

di partecipare all’avviso di selezione pubblica per soli titoli per l’individuazione e designazione

consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace (art. 76 DPR 445/00), sotto la propria responsabilità, dichiara:

1) di essere cittadino italiano (o di uno degli Stati membri dell’Unione Europea);

2) di godere dei diritti civili e politici;

3) di non avere riportato condanne penali;

4) di non trovarsi in alcuna situazione che precluda la capacità di sottoscrivere contratti con la pubblica amministrazione;

5) di essere in possesso del seguente titolo di studio:

6) di possedere i titoli e di avere maturato le esperienze risultanti dal **curriculum allegato** e che quanto in esso dichiarato corrisponde a verità;

7) di avere preso visione dell’avviso pubblico e di conoscere e accettare tutte le condizioni ivi previste e di essere disponibile a svolgere il mandato relativo alla presente selezione.

ll/La sottoscritto/a autorizza l’IC Stigliano al trattamento dei dati personali forniti ai sensi del D.Lgs. 196/2003 ai fini della gestione della presente procedura.

Lì, …………………………

Firma

 …………………………………