

***Domanda partecipazione* s*elezione esperti in discipline coreutiche per progetto “#La scuola non si ferma” (CIP 10.1.1A-FSEPON-SA-2021-83 CUP B23D21001490006 - CIP e 10.2.2A-FSEPON-SA-2021-92 CUP B23D21001580006), finanziato da FSE–PON “Per la scuola, competenze e ambienti per l’apprendimento” 2014-2020 - Avviso pubblico 9707/2021 “Apprendimento e socialità”***

Alla DDS Giovanni Lilli – Cagliari

Via Garavetti 1 - Cagliari

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_) il \_\_/\_\_/\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_), cod. fisc. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di partecipare alla selezione per il progetto ***# La scuola non si ferma***, in qualità di esperto in discipline coreutiche.

A tal fine, consapevole delle conseguenze penali previste dall’art. 76 D.P.R. 445/2000, compresa la perdita dei benefici eventualmente conseguiti, ai sensi artt. 46 e 47 medesimo D.P.R., sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

* di essere cittadino \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* di essere in godimento dei diritti civili e politici;
* di non avere riportato condanne penali e di non avere in corso procedimenti penali;
* di non essere dipendente di altre amministrazioni pubbliche, ovvero di essere stato autorizzato dall’Amministrazione di appartenenza, allo svolgimento della citata prestazione;
* di possedere i titoli culturali e professionali dichiarati nell’allegato 2;
* di essere a conoscenza e di accettare tutte le condizioni previste nel presente Avviso;

Allega alla presente (**barrare voci che interessano**):

* curriculum Vitae formato europeo datato, autocertificato e sottoscritto ai sensi DPR 445/2000;
* tabella autocertificazione e autovalutazione dei titoli ai sensi DPR 445/2000 (Allegato 2);
* copia di valido documento di identità del sottoscrittore ai sensi DPR 445/2000;

Il sottoscritto autorizza il trattamento dei dati personali per le finalità e con le modalità di cui al Reg. UE n. 2016/679 e al D. Lgs n. 196/03 e ss. mm. ii..

Data e firma per esteso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_