**Allegato A**

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

DELL’ISTITUTO COMPRENSIVO

DI FALERNA-NOCERA (CZ)

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL’AVVISO PER L’INCARICO DI COLLAUDATORE**

**PROGETTO PON 13.1.1-FESRPON-CL-2021-181 *Cablaggio strutturato e sicuro all’ interno degli edifici scolastici***

..l.. sottoscritt.. ……………………………….……………………………………………….……

nato a …………………………………………………(……………) il …………………..……. residente a………………………….. (…….....) in via/piazza………………...…………………………… n. ………. CAP …………..…….……… telefono ………………………….……… cell.………………………………………

e-mail………….……….………….………………….…..……. codice fiscale…………..……………………..……………………………………

titolo di studio ………………….………………………….…………...…..………………..

**CHIEDE**

di partecipare all’avviso, di cui all’oggetto, per l’attribuzione dell’incarico di Progettista/Collaudatore per il progetto 13.1.1A-FESRPON-CL-2021-181

* **COLLAUDATORE**

**DICHIARA**

consapevole della responsabilità penale e della decadenza da eventuali benefici acquisiti nel caso di dichiarazioni mendaci, dichiara sotto la propria responsabilità ai sensi del DPR 445/2000 quanto segue:

di

* *avere cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell’Unione Europea;*

*• godere dei diritti civili e politici;*

*• non aver riportato condanne penali e non avere procedimenti penali in corso;*

*• non essere stato interdetto o sottoposto a misure che escludono, secondo le leggi vigenti, la costituzione del rapporto di lavoro con l’Istituto Comprensivo di Falerna-Nocera;*

*• non essere stato destituito o dispensato dall’impiego presso una Pubblica Amministrazione, ovvero dichiarato decaduto da un impiego pubblico, ai sensi dell’art. 127 comma 1, lett. D del DPR 3/1957;*

* *di essere in possesso dei titoli dichiarati nel curriculum vitae*

A tal fine allega

* Curriculum vitae in formato europeo;
* Scheda riepilogativa titoli allegato B;
* Fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità.

I sottoscritt si impegna a svolgere l’incarico senza riserve e secondo le indicazioni del Dirigente Scolastico dell’Istituto proponente.

 , li / /

Firma

l sottoscritt\_ autorizza codesto Istituto, per i soli fini istituzionali, al trattamento dei dati personali, ai sensi e per gli effetti del D.lgs. n. 196/2003 e successive modifiche e integrazioni.

 ,li / /

Firma