

ALLEGATO A

Al Dirigente Scolastico  
I.O. C. S. Egidio- Ancarano  
Viale Abruzzi – S. Egidio alla V.ta (TE)

Il/la sottoscritt\_ \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

tel \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

in relazione all'avviso emanato dalla Vostra Istituzione Scolastica con la presente

**CHIEDE**

di partecipare alla selezione per n 1 esperto esterno inerente il Progetto Continuità A.S. 2019/2020.

A tal fine, ai sensi e per gli effetti del DPR 445/2000,

**DICHIARA**

- di essere cittadino\_ \_\_\_\_\_
- di essere in godimento dei diritti politici
- di non aver subito condanne penali di non aver procedimenti penali pendenti
- di non trovarsi nelle condizioni di incapacità a trattare con la P.A. di cui agli art. 120 e segg. della legge 24/11/81 n.689
- di aver preso conoscenza e lettura del bando e di accettarlo in ogni sua parte
- che tutti i dati e le notizie riportati nell'offerta e nella documentazione allegata rispondono a verità

Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_

Il/la sottoscritt\_ autorizza, per le attività connesse al presente avviso, al trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs. n.196/2003 e successive modificazioni.

Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_