

ALLEGATO 1**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLEGATA AL PROGETTO "COMPRENDERE IL DISAGIO, ATTUARE STRATEGIE PER AFFRONTARLO E VALORIZZARE LE ECCELLENZE" – A.S. 2020/2021**

Al Dirigente Scolastico dell'I. C. "S. Fabriani"
di Spilamberto (Modena)

Il/La sottoscritt _____
nat _____ a _____ il _____,
codice fiscale _____ Telefono _____
cellulare _____ email _____
indirizzo a cui inviare le comunicazioni relative alla selezione
Via _____ CAP _____ Città _____

CHIEDE

di partecipare all'avviso per l'attribuzione dell'incarico nel Progetto (indicare il sottotitolo – es: sportello di ascolto, alfabetizzazione stranieri, scacchi, potenziamento lingua inglese):

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 essere cittadino _____
☐ di essere in godimento dei diritti politici
☐ di essere dipendente dell'Istituto Comprensivo "S. Fabriani" plesso _____
☐ di essere dipendente di altre amministrazioni a tempo determinato / indeterminato, (nel qual caso indicare quale) _____

ovvero

- ☐ di **NON** essere dipendente di amministrazioni pubbliche:
☐ lavoratore autonomo con partita IVA n. _____
☐ Altro: _____
☐ Legale rappresentante di associazione, ente o società etc. con intestazione _____

Indirizzo _____ Partita IVA n. _____

- ☐ di non avere subito condanne penali ovvero di avere subito le seguenti condanne penali _____

- ☐ di non avere procedimenti penali pendenti ovvero di avere i seguenti procedimenti penali pendenti _____

Presenta inoltre la seguente offerta economica:

(in cifre) € _____, _____ (in lettere) € _____, euro all'ora

Comprensivo dei seguenti oneri _____ Regime contributivo e fiscale _____

ALLEGATI:

- copia documento di riconoscimento
- copia codice fiscale
- curriculum vitae
- allegato 2 - informativa

Data _____

firma