

Al Dirigente scolastico
dell'I.C. Salvo D'Acquisto
Via Pelicelli 8/A,43124 Parma
pric82900g@pec.istruzione.it

Il/La sottoscritto/a _____ Nato/a a _____

Il _____, Residente a _____

in Via/Piazza _____ Codice fiscale _____,

Recapito telefonico _____, cell. _____ e-mail _____

CHIEDE

Di essere ammesso/a a partecipare alla selezione con riferimento all' avviso pubblico del 8.01.2019 per l'attribuzione di un incarico per lo svolgimento della seguente attività :

Progetto Musica scuole primarie : laboratori di flauto e canto corale in 8 classi.

A tal fine, cosciente delle responsabilità anche penali in caso di dichiarazioni non veritiere

DICHIARA

Consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la sua personale responsabilità, di :

- Essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli stati membri della comunità europea;
- Godere dei diritti civili e politici;
- Non avere riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale
- Essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali;
- Essere in possesso del requisito della particolare e comprovata specializzazione universitaria strettamente correlata al contenuto della prestazione richiesta.
- Di prestare consenso al trattamento dei dati personali (D. 196/2003);
- Che l'indirizzo al quale deve essere fatta ogni necessaria comunicazione relativa al presente avviso è il seguente: _____, tel. _____ cell. _____ mail: _____.

Dichiara altresì di accettare le condizioni indicate nell'avviso pubblicato all'albo di questo istituto

Allega:

- Curriculum vitae in formato europeo;
- Copie autentiche dei titoli di studio e/o professionali posseduti o relativa **dichiarazione sostitutiva di certificazione ai sensi dell'art.46 DPR 445/00**. L'amministrazione si riserva di verificare l' effettivo possesso dei titoli dichiarati;

Data _____

Firma _____
(obbligatoria a pena di nullità della domanda)

Avvertenza: il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguiti, a seguito del provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.