

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
ISTITUTO COMPRENSIVO PESCARA 10

OGGETTO: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE PER IL RECLUTAMENTO DI  
DI "ESPERTO" IN ATTIVITA' DI FORMAZIONE DEI DOCENTI IN SERVIZIO NEI  
PLESSI DI "SCUOLA IN OSPEDALE" DELLA REGIONE ABRUZZO A.S. 2023/2024.

Il/La sottoscritt\_ \_\_\_\_\_ nato/a  
a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ cap. \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Partita IVA \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_ pec \_\_\_\_\_

C H I E D E

di essere ammesso a partecipare alla selezione per il reclutamento di "Esperto" in attività di formazione dei docenti in servizio nei plessi di "Scuola in Ospedale" della Regione Abruzzo a.s. 2023/2024.

A tal fine, consapevole di quanto previsto dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000 in merito alla decadenza dai benefici concessi sulla base di dichiarazioni non veritiere, nonché alla responsabilità penale conseguente al rilascio di dichiarazioni mendaci e alla formazione e uso di atti falsi, sotto la propria responsabilità,

D I C H I A R A

di essere in possesso dei sotto dichiarati requisiti:

- di avere la cittadinanza italiana o di uno degli altri stati membri dell'Unione Europea;
- di godere dei diritti civili e politici;
- di non aver 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 e di non essere sottoposto a procedimenti penali;

di essere in possesso del seguente titolo di studio \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

di accettare, per tutta la durata dell'incarico, di non stabilire rapporti professionali di natura diversa rispetto a quelli oggetto del protocollo con il personale scolastico e con gli studenti e loro familiari;

di impegnarsi a svolgere l'incarico in prima persona, senza avvalersi di collaboratori;

di essere in possesso dei seguenti titoli utili per l'attribuzione del punteggio:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a allega a pena di esclusione:

allegato B) debitamente compilato

curriculum vitae in formato europeo

copia di un valido documento di identità o di riconoscimento

Il/La sottoscritto/a autorizza l'Istituzione Scolastica al trattamento dei dati personali che, ai sensi del Regolamento Europeo n.679/2016 (Codice sulla Privacy), saranno raccolti presso questa Istituzione per le finalità di gestione della selezione e potranno essere trattati anche in forma automatizzata e, comunque, in ottemperanza alle norme vigenti.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_