



M I U R

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE DI VOLTAPAGO DEL MONTELLO

31040 Volpago Del Montello – Via F.M. Preti, 1 ☎ 0423 620203
☎ 0423 620178 - **E-Mail:** tvic81400n@istruzione.it - **Sito:** www.icvolpago.edu.it
Codice Fiscale e Partita Iva: 83005190265

ECDL
Test Center

Allegato 1

Al Dirigente Scolastico
IC Volpago del Montello

Oggetto: Domanda di partecipazione per la realizzazione del progetto “Supporto psicologico all’Affettività/Sessualità” a.s. 2022-2023

Il/La sottoscritto/a _____ (cognome e nome)

nato/a _____ prov. _____ il _____

C.F. _____ Residente in _____

via/Piazza _____ n. _____ Telefono _____

e-mail _____

Sede di Attuale servizio _____,

CHIEDE

di partecipare alla selezione per il progetto citato in oggetto. Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n.445/2000, consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, secondo le disposizioni richiamate all’art. 76 del citato D.P.R. n.445-2000,

dichiara:

- ☐ di possedere i titoli culturali e scientifici nelle specifiche aree tematiche, come sotto indicato;
- ☐ di avere esperienza professionali documentate nelle aree tematiche inerenti il progetto;
- ☐ di non avere procedimenti penali a suo carico né di essere stato condannato a seguito di procedimenti penali, ovvero _____;
- ☐ di non essere stato destituito da pubblico impiego;
- ☐ di non trovarsi in alcuna posizione di incompatibilità con pubblico impiego

Qualora venisse incaricato al servizio presso sede diversa da quella di servizio, si impegna a fornire l’autorizzazione da parte dell’amministrazione di appartenenza, ai sensi dell’art. 53 del D.Lgs. 165/2001.

Alla presente istanza allega: CV in formato europeo e Progetto di massima

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza di tutti i termini presenti nell’avviso di selezione, che accetta senza riserve.

Il/La sottoscritto/a esprime il proprio consenso affinché i dati forniti possano essere trattati nel rispetto del D.Lgs. n.196/2003, secondo il Reg. EU n. 679/2016,(codice in materia di protezione dei dati personali), per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Data _____ FIRMA _____

Si allega fotocopia di un documento di identità.