

 <i>M I U R</i>	<b>ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE DI VOLPAGO DEL MONTELLO</b> 31040 Volpago Del Montello – Via F.M. Preti, 1  0423 620203  0423 620178 - <b>E-Mail:</b> <a href="mailto:tvic81400@istruzione.it">tvic81400@istruzione.it</a> - <b>Sito:</b> <a href="http://www.icvolpago.edu.it">www.icvolpago.edu.it</a> Codice Fiscale e Partita Iva: 83005190265	 <b>ECDL</b> 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.