



**ALLEGATO A**

Al Dirigente Scolastico  
IPSSAR SAVIOLI  
V.le Piacenza, 35  
47838 Riccione (RN)

**OGGETTO: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE DI ESPERTO IN MATERIA DI ACCOGLIENZA**  
nell'ambito dell'Azione Regionale leFP rif. P.A.2017/RNRH01000Q

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. civ. \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

e mail \_\_\_\_\_

PEC (se in possesso) \_\_\_\_\_

avendo preso visione dell'avviso di reclutamento per la selezione di esperto di cui in oggetto

**CHIEDE**

alla S.V. di partecipare alla selezione per titoli per l'attribuzione dell'incarico di docenza di Accoglienza nel progetto leFP Rif. P.A. 2017/RNRH01000Q a favore degli alunni delle classi 2<sup>^</sup>.

**A TAL FINE**

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**

- a) di essere cittadino italiano o del seguente stato membro UE: \_\_\_\_\_;
- b) di essere in godimento dei diritti politici;
- c) 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;
- d) di essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali;
- e) di non essere stato destituito da pubblico impiego;
- f) di essere idoneo al servizio al quale la selezione si riferisce;
- g) di essere/non essere dipendente di altre Amministrazioni pubbliche;
- h) essere in possesso dei requisiti essenziali previsti dal presente avviso;
- i) di aver preso visione dell'Avviso e di approvarne senza riserva ogni contenuto;

**Alla presente istanza allega:**

- 1 Allegato B) – tabella valutazione titoli posseduti e valutabili**
- 2 curriculum vitae in formato europeo, debitamente firmato**
- 3 copia documento di riconoscimento in corso di validità**

Il/La sottoscritto/a esprime il proprio consenso affinché i dati forniti possano essere trattati nel rispetto del D.L.vo n. 196/03 (Codice in materia di protezione dei dati personali), per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

data \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_