



Istituto Professionale Statale

"Guglielmo Marconi"

Produzioni Industriali e Artigianali - Manutenzione e Assistenza Tecnica
Design della Comunicazione Visiva e Pubblicitaria - Agenzia Formativa

ALLEGATO 1: Domanda di partecipazione alla selezione in qualità di esperto esterno

Il/La sottoscritto/a _____ Nato/a a _____ prov. _____
il _____ residente in _____ Prov _____ via _____
Tel./cell. _____ email _____
Codice fiscale _____

Chiede

di essere ammesso/a a partecipare alla selezione pubblica per la figura professionale di esperto esterno in controlli di revisione autoveicoli per svolgere le attività previste dai "Percorsi per le competenze trasversali e l'orientamento" dell'indirizzo ".

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamante dall'art. 76 del DPR 445/2000

Dichiara sotto la propria responsabilità, di:

- avere la cittadinanza italiana;
- essere in regola con gli obblighi di legge in materia fiscale;
- non aver riportato condanne penali e non essere destinatari di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
- di svolgere l'incarico senza riserva e secondo il calendario concordato con l'istituzione scolastica;
- di possedere titoli e/o esperienze indicati ed evidenziati nel curriculum vitae ai fini della valutazione in oggetto.

Allega alla presente:

- Fotocopia documento di identità;
- Curriculum Vitae sottoscritto e completo dei dati personali;

Consapevole delle sanzioni, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR 445/200, dichiaro che quanto sopra corrisponde a verità. Ai sensi del D.Lgs 196/2003 dichiaro altresì di essere informato che i dati raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e che al riguardo competono al sottoscritto tutti i diritti previsti dall'art. 7 della legge medesima.

In fede

Firma



Sede centrale, via Galcianese, 20, 59100 PRATO

☎ 0574 27695

Codice meccanografico: PORI010006

Succursale, "Marconcino" via Galciaese, 20/f, 59100 PRATO

☎ 0574 875358

✉ pori010006@istruzione.it PEC: pori010006@pec.istruzione.it codice fiscale: 84034030480 partita IVA: 02308030978



Uff_eFatturaPa: UF8R0U

www.marconiprato.edu.it

📍 Istituto Guglielmo Marconi

