



Programma Operativo Nazionale 2014-2020

“Competenze di Base”

Codice Identificativo Progetto: 10.2.2A-FSEPON-SI-2017-412-OFFICINE CREATIVE

**Al Dirigente Scolastico
dell’Istituto Comprensivo
“Clusone”**

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI NOTORIETA’

_ l _ sottoscritt _____ nat_ il _____
 a _____ (Prov. _____) e residente a _____
 (Prov. _____) Via _____ n. _____ C.F. _____
 Cell. _____ email _____

CHIEDE

di essere ammess__ a partecipare alla selezione per titoli comparativi di **ESPERTI** la realizzazione di percorsi nell’ambito del Programma Operativo nazionale 2014-2020 Programma Operativo Nazionale “Per la scuola, competenze e ambienti per l’apprendimento” 2014-2020. Avviso pubblico AOODGEFID Prot. n.1953 del 21 febbraio 2017.

DICHIARA

sotto la piena ed esclusiva responsabilità, ai sensi dell’art. 46 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle responsabilità penali cui si può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi dell’art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, quanto segue:

- di essere cittadino italiano; di essere cittadino di Stato membro della Unione Europea;
- di godere dei diritti politici, iscritto nelle liste elettorali del Comune di _____;
- di non aver riportato condanne penali, di non avere procedimenti penali in corso;
- di avere i seguenti procedimenti penali pendenti _____;
- di non essere stato destituito, dispensato o dichiarato decaduto dall’impiego;
- di essere in possesso del seguente titolo di studio previsto dal bando per l’ammissione:
 Titolo specifico per il Modulo scelto (*indicare il titolo*) _____;
 conseguito il _____ presso _____;
- di possedere competenze di tipo informatico, per la gestione della piattaforma PON;

..... data _____

Firma del Dichiarante
