**Modello A**

Al Dirigente Scolastico

dell’I.C. “Cesare Battisti” – Cogliate (MB)

Il/La sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_) in Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_, Codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ p.e.c. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cell.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PRESENTA

La propria candidatura per incarico **per la realizzazione del progetto di “Pratica psicomotoria educativa e preventiva anno scolastico 2024/2025”**

A tal fine, consapevole delle sanzioni civili e penali previste nel caso di dichiarazioni non veritiere o falsità in atti, richiamate dall’art. 76 del DPR 445/2000 e consapevole che, qualora dai controlli previsti dall’art. 71 dello stesso DPR n° 445 emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, è prevista la decadenza dai benefici conseguiti, ai sensi dell’art. 75 del DPR stesso dichiara sotto la personale responsabilità:

* Di essere cittadino/a italiano/a ovvero cittadino del seguente paese dell’U.E.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Di essere dipendente di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Di non aver riportato condanne penali che escludano dall'elettorato attivo e che comportino l'interdizione dai pubblici uffici e/o l'incapacità di contrattare con la pubblica amministrazione;
* Di aver preso visione dell’avviso e di accettarlo integralmente
* L’indirizzo per eventuali comunicazioni è il seguente: pec: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ o in mancanza: e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Allega alla presente:

* Curriculum vitae numerato in ogni titolo, esperienza o formazione, per cui si richiede l’attribuzione di punteggio
* Griglia di valutazione dei titoli (modello B)
* Fotocopia documento d’identità in corso di validità

Autorizza l’Istituzione Scolastica, ai sensi dell’art. 13 del d.L.vo 196/2003 e ss.ii.mm., all’utilizzo e al trattamento dei dati personali dichiarati per l’ambito del procedimento finalizzato alla presente , o comunque nell’ambito dello svolgimento delle attività istituzionali della scuola e la pubblicazione dei dati secondo normativa vigente.

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_