



Ministero dell'Istruzione



UNIONE EUROPEA
Fondo sociale europeo
Fondo europeo di sviluppo regionale



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "BRUNO CACCIA"
DIREZIONE: VIA MENTANA 14 - 10133 TORINO
TEL./FAX 011 560 20 03 e-mail: TIC8CLA003@istruzione.it
Cod. scuola: TIC8CA003 C.F. 97845980016

Scuola infanzia
S. Margherita
strada E. Pinocchio 144
tel. 011 6199234

Scuola infanzia
EMILIO GEMELLI
strada S. Margherita 77
tel. 011 6199236

Scuola Primaria
Roberto D'Azeglio
via Cassanese di Santorosa 11
tel. 011 311 554 00

Scuola Primaria
Don Bosco
Via Morena, 10
tel. 011 6603999

Scuola Primaria
San Giacomo
Strada E. Pinocchio 40
tel. 011 19712280

S.S. 1° grado
Eppollo Nuovo
via Mentana 14
tel. 011 6602003

Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo Bruno Caccia
Torino

Oggetto: Domanda di partecipazione alla procedura di selezione di Progettista
Progetto **13.1.5A-FESRPON-PI-2022-263**

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ (____)

Il ___/___/___ codice fiscale _____ residente a _____ (____)

in via _____ n. _____ Recapito telefono fisso _____ recapito tel.cellulare

_____ indirizzo E-Mail _____, **personale interno** di questa

istituzione scolastica,

Iscritto all'ordine professionale degli _____ di _____ (n. _____)

CHIEDE

di partecipare alla selezione per l'attribuzione dell'incarico di PROGETTISTA relativo al progetto **13.1.5A-FESRPON-PI-2022-263**

A tal fine, consapevole della responsabilità penale e della decadenza da eventuali benefici acquisiti nel caso di dichiarazioni mendaci, dichiara sotto la propria responsabilità quanto segue:

- di aver preso visione del bando;
- di essere cittadino _____;
- di essere in godimento dei diritti politici;
- di essere Docente della Disciplina _____ ed in servizio presso codesta Istituzione Scolastica dall' Anno Scolastico _____;
- di non aver subito condanne penali
- di possedere competenze per operare autonomamente su portali E-Procurement da utilizzare per la gestione del finanziamento FESR
- di possedere il seguente titolo di studio _____
conseguito il ___/___/___ presso _____



Ministero dell'Istruzione



UNIONE EUROPEA
Fondo sociale europeo
Fondo europeo di sviluppo regionale

Si allega alla presente curriculum vitae in formato europeo.

Data ____/____/____

Firma _____

Il/la sottoscritto/a, ai sensi de regolamento UE N. 679/16, autorizza L'Ente Scolastico al trattamento dei dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione.

Data ____/____/____

Firma _____